

中小企業信用保険法第2条第5項第2号
ハの規定による認定申請書

(宛先)
戸田市長

令和 年 月 日

申請者
住所 _____
氏名 _____ 印

(注1)

私は _____ が、令和 年 月 日から _____ を行
っていることにより、下記のとおり売上高等の減少が生じているため、経営の安定に支障
が生じておりますので、中小企業信用保険法第2条第5項第2号ハの規定に基づき認定さ
れるようお願いいたします。

記

1 事業開始年月日 _____ 年 月 日

2 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$\frac{B-A}{B} \times 100$

× 100

減少率 % (実績)

A : 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等 _____ 円

B : Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等 _____ 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3か月間の売上高等

$\frac{(B+D) - (A+C)}{B + D} \times 100$

× 100

減少率 % (実績見込み)

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 円

D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 _____ 円

(注1) _____ には、経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。

(留意事項)①本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。

②市町村長又は特別区長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安
定関連保証の申込みを行うことが必要です。

戸 経 第 _____ 号
令和 年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

戸田市長 菅原 文仁