様式第５－（イ）－②

|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

|  |
| --- |
| 中小企業信用保険法第２条第５項第５号の規定による認定申請書（イ－②）令和 　年 　 月 　 日 川西町長 原　田　俊　二 殿 　　申請者 　　住 所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  　　氏 名 　 　 印　　私は、　　　　　　　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり、　　　　　　　　　　　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５号の規定に基づき認定されるようお願いします。記 売上高等 　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　　　　　　　　　％×100　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　全体の減少率　　　　　　　　　　　　　　　　　　％Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 主たる業種の売上高等　　　　　　　　　　　　　円 全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　円Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる業種の売上高等　　　　　　　　　　　　　円 　全体の売上高等 　　 　円 |

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

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　川西町長　　原　田　俊　二