

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-①）

令和 年 月 日
佐倉市長 西田 三十五 様

申請者 住所
氏名
(名称および代表者の氏名)
電話番号

私は、表に記載する業を営んでいるが、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5号の規定に基づき認定されるようお願いします。

(表) 指定業種（日本標準産業分類における細分類業種名、複数ある場合は全て列挙）

細分類番号(4桁)	細分類業種名

記

売上高等

A：申込み時点における最近3か月間又は最近6カ月間の売上高等（実績）

円

B：Aの期間に対応する前年同期間の売上高等（実績）

円

$$\frac{B-A}{B} \times 100 = \text{減少率} \quad \text{減少率} \quad \%$$

下記 佐倉市（認定権者）記載欄

佐産第 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	
認定者名	佐倉市長 西田 三十五 印

(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 認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関を通じて信用保証協会に申込みを行うことが必要です。