

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（1-ハ）
令和 年 月 日

那珂市長 様

住所
申請者 氏名（会社名） 印
電話番号

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
 減少率 _____% (実績)

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$
 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
 減少率 _____% (実績見込み)

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

那商第 号

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

認定者 那珂市長 先崎 光 印

(注) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

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

②市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を行うことが必要です。

様式第2-1-ハ (記入例)

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 (1-ハ) (例)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

那珂市長 様

住所 那珂市福田1819番地5

申請者氏名(会社名) (株) 〇〇商事 印

代表取締役 〇〇〇〇

電話番号 000(000)0000

印は法人の方は代表取締役印、個人の方は個人印

私は (株)〇〇商事 が、令和〇〇年〇〇月〇〇日から (注1) 店舗閉鎖 を行っていることにより、下記のとおり同事業者との直接取引について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号イ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 〇〇年〇〇月〇〇日

2, 売上高等
(イ) 最近1か月間の売上高等

減少率 50 % (実績)

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

A: 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等

1,000,000 円

B: Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

2,000,000 円

(ロ) (イ) の期間も含めた今後3か月間の売上高等

減少率 50 % (実績見込み)

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

C: Aの期間後2か月間の見込み売上高等

3,000,000 円

D: Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

6,000,000 円

那商第 号

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

認定者 那珂市長 先崎 光 印

(注) 本認定書の有効期間: 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

(注1) 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。

(注2) 2の(ロ)の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

(留意事項) ①本認定とは別に、金融機関およ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を行うことが必要です。