|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |  |  |

様式第５－（イ）－⑩’

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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－⑩‘） 　　　　　　 　　　　年　　月　　日 　さくら市長　様 　 　　　　　申請者 　 　　　　　 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 　　 私は、表に記載する業を営んでいるが、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　（イ）最近１か月間の売上高等 　　 Ｃ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　指定業種の減少率　　　　　　　　％ 　　 Ｃ ×100 　　　　　　　　　　全体の減少率　　 　　　　　　　 ％ Ａ：申込み時点における最近１か月間の売上高等 指定業種の売上高等　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　円　　Ｂ：Ａの期間前２か月の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　指定業種の売上高等　　　　　　　円 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　円Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均（Ａ＋Ｂ）　　　　　　　　　　　　　指定業種の売上高等　　　　　　　円 　　 ３ 　　　 　　　　　　　　　　全体の売上高等　 　　　　　　　 円 　  |

商認第　　　　号

　　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：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

認定者名　　さくら市長