|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定権者記載欄 | | |
|  |  |  |

様式第５－（イ）－⑫’

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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－⑫‘）  　　　　　　 　　　　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　　　 　％（実績）  Ｃ ×100　　　　　　　　　全体の減少率　　　　　　　％（実績）  　 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：令和元年１０月から１２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：令和元年１０月から１２月の平均売上高等  　　　Ｂ　　　　　　　　　　　 指定業種の売上高等　　　　 　　　円  　 　　　　 ３　　　　　　　　　　　 全体の売上高等 　　　　 　　　　　円      　（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み  Ｂ－（Ａ＋Ｄ） 　　指定業種の減少率 ％（実績見込み）  　　　　　 Ｂ　　　　 ×100　　　　全体の減少率　　　　　　　％（実績見込み）    　 　Ｄ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 指定業種の売上高等　　　　　 　　円  　　 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