|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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