

様式第5- (ホ)

中小企業信用保険法第2条第4項
第5号の規定による認定申請書 (ホ)

平成 年 月 日

川崎町長 小田 幸男 殿

申請者

住 所 _____
氏 名 _____ (印)

私は _____ 業を営んでいるが、下記のとおり、売上高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4項第5号の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

売上高等

$$\frac{B - A}{B} \times 100 \qquad \text{減少率} \qquad \underline{\hspace{2cm}} \%$$

A : 申込時点における最近3ヶ月間の月平均売上額等 _____ 円

B : Aの期間に対応する2年前の3ヶ月間の月平均売上額等 _____ 円

(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みを行うことが必要です。

川農観第 _____ 号
平成 年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

川崎町長 小田 幸男

(注) 本認定書の有効期間：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで