様式第２－①－ハ－（１）

|  |
| --- |
| 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－（１））  　　　　令和　　　年　　　月　　　日  　佐伯市長　冨　髙　国　子　様  　　 　 　 　　　　 申請者  　 　 　　　　　　 住　所  　 　　　 　　　　 　氏　名    　私は　　　　　　　　　　が、令和　　　年　　　月　　　日から　　　　　　　　　　【注】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  　　 Ｂ－Ａ 　　　　 　　　　　　減少率　　　　％（実績）  　 　 Ｂ ×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  　　（令和　　　年　　　月）　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円  　 　 Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等  　　（令和　　　年　　　月）　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　円    （ロ）（イ）の期間も含めた今後３か月間の売上高等  （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ） 　　減少率　　　　％（実績見込み）  Ｂ＋Ｄ ×100  　　Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等  　　　　　　（令和　　　年　　　月～令和　　　年　　　月）　　　　　　　　　　　円  　 　 Ｄ：Ｃの期間に対応する前年２か月間の売上高等  　　　　　 （令和　　　年　　　月～令和　　　年　　　月）　　　　　　　　　　　円 |
| 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。  　（注）信用保証協会への申込期間  令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐伯市長　冨　髙　国　子 |

【注】　　　　　　【注】には、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。

（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日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

（様式２－①－ハ－（１）　添付書類）

（表１：事業活動の制限を受けた後最近１か月間の売上高【Ａ】）

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　　年　　　月 | 円 |

（表２：Ａの期間の前年同期の売上高【Ｂ】）

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　　年　　　月 | 円 |

（最近１か月間の売上高の減少率）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （【Ｂ】　　　　　　　　円 －【Ａ】　　　　　　　　円） | ×100　＝ | ％ |
| 【Ｂ】　　　　　　　　円 |

（表３：Ａの期間後２か月間の見込み売上高【Ｃ】）

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　　年　　　月～令和　　　年　　　月 | 円 |

（表４：Ｃの期間の前年同期の売上高【Ｄ】）

|  |  |
| --- | --- |
| 令和　　　年　　　月～令和　　　年　　　月 | 円 |

（今後３か月間の売上高の見込み減少率）

|  |
| --- |
| （【Ｂ】　　　　　　円 ＋【Ｄ】　　　　　　円）－（【Ａ】　　　　　　円 ＋【Ｃ】　　　　　　円） |
| 【Ｂ】　　　　　　　　円 + 【Ｄ】　　　　　　　　円 |

×100　＝　　　　　　％

　上記のとおり相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の名称及び代表者名  　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | 金融機関・税理士等  　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※なお、金融機関・税理士等の署名捺印がない場合には、各月売上高を確認できる資料（試算表、売上台帳等）が必要となります。