

中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による認定申請書

令和 年 月 日

(あて先) 千葉市長

(申請者)

法人名又は商号
住 所
代表者職・氏名

(※)

(※) 法人の場合は、記名押印をしてください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きをしない場合は、記名押印をしてください。

私は、令和2年新型コロナウイルス感染症の発生に起因して、下記のとおり、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4号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 (1) 売上高等
(イ) 最近1か月間の売上高等

$$\frac{B-A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績) } \textcircled{1}$$

A : 災害等の発生における最近1か月間の売上高等

円^②

B : Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

円^③

(ロ) 最近3か月間の売上高等の実績見込み

$$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績見込み) } \textcircled{4}$$

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等

円^⑤

D : Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

円^⑥

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

番号 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) 本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者名 千葉市長