

認定権者記載欄	

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②）

令和3年8月2日

（あて先）千葉市長

（申請者）

法人名又は商号 株式会社〇〇  
住 所 千葉市中央区千葉港1-1  
代表者職・氏名 代表取締役 〇〇 印

（※）

（※）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、ゲームソフトウェア 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5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

$\frac{B-A}{B} \times 100$	<u>主たる業種の減少率</u>	33.3%	①
	<u>全体の減少率</u>	40.0%	②

A：申込時点における最近3か月間の売上高等

主たる業種の売上高等 1,500,000円 ③

全体の売上高等 1,800,000円 ④

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

主たる業種の売上高等 2,250,000円 ⑤

全体の売上高等 3,000,000円 ⑥

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