

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⑤）

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、\_\_\_\_\_業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の影響に起因して、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

（イ）最近1か月間の売上高等

$\frac{B - A}{B} \times 100$	主たる業種の減少率	%	①
	全体の減少率	%	②

A：申込み時点における最近1か月間の売上高等	主たる業種の売上高等	円	③
	全体の売上高等	円	④

B：Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等	主たる業種の売上高等	円	⑤
	全体の売上高等	円	⑥

（ロ）最近3か月間の売上高等の実績見込み

$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$	主たる業種の減少率	%	⑦
	全体の減少率	%	⑧

C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等	主たる業種の売上高等	円	⑨
	全体の売上高等	円	⑩

D：Cの期間に対応する前年2か月間の売上高等	主たる業種の売上高等	円	⑪
	全体の売上高等	円	⑫

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