|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |  |  |
|  |  |  |

様式第５－（イ）－⑨

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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－⑨） 　　　　　　　　　 　　　　年　　月　　日 国立市長　永見　理夫　殿 　 　　　　　　申請者 　 　　　　　 　 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 　　 　私は、表に記載する業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、下記のとおり、　　　　　　　　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します。（表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

記 売上高等 　 （イ）最近１か月間の売上高等 減少率　　　　％（実績） Ｃ－Ａ Ｃ ×100 　 Ａ：申込み時点における最近１か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　 Ｂ：令和元年１０月から１２月の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円Ｃ：令和元年１０月から１２月の平均売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　Ｂ　 ３ 　　 （ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み 減少率 ％（実績見込み） 　　　　Ｂ－（Ａ＋Ｄ） 　　 　 　Ｂ　　　　 ×100　 　Ｄ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |

認定番号　　　－　　　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

国立市長　永見 理夫