**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　　年　　月　　日

川西市長　あて

申請者　 所在地

会社名/屋号

代表者役職・氏名

　私は　　　　　　　　　　　　業を営んでいるが、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。

記

売上高等

　(Ｂ－Ａ)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　　　％

　　　　Ｂ　　×１００　　　　　　　　　　　　　　　 全体の減少率　　　 　　　　　　　％

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　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　円

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　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　全体の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　円

※　本認定の際には個人経営者の場合は確定申告書の写し、法人経営者の場合は謄本が必要です。

認　定　書

〔 番　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)本認定書の有効期限：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

川西市長　越田　謙治郎

(認定権者記載欄)

|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

＊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。