様式第２－①－ハ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中小企業信用保険法第２条第５項第２号ハの規定による認定申請書　　　　年　　　月　　　日　秩父別町長　澁谷　信人　殿申請者所在地名　称代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　私は、　　　　　　　　　　　　　が、　　　　年　　月　　日から　　　　　　　　　　※（注）を行っていることにより、下記のとおり売上高等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２号ハ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　売上高等（イ）最近１か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　％（実績）

|  |  |
| --- | --- |
| Ｂ－Ａ | ×１００ |
| Ｂ |

Ａ：事業活動の制限を受けた後最近１か月間の売上高等　 　　 　　　　　　　　　　　　円Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（ロ）（イ）の期間も含めた今後３か月間の売上高等　　　　　　　 減少率　　　　　％（実績見込み）

|  |  |
| --- | --- |
| （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ） | ×１００ |
| Ｂ＋Ｄ |

Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等　　　　　　　 　　 　　　　　　　　　　　　円Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

※（注）には、経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。

（留意事項）

①　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。

②　町長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

|  |
| --- |
| 　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　秩　産　業　号　　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：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　　月　　　日まで秩父別町長　澁谷　信人　　印　 |