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（①－ハ）　　年　　月　　日　　　長崎市長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者肩書・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　私は、　　　　　　　　　　　　が、　　　　年　　月　　日から　　　　　　　　　　　（※）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　　　　　　　　Ｂ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　　Ｂ　　　×１００　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　　％（実績）　　　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　　　　　　（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）　　　　　　　　　　Ｂ＋Ｄ　　　　　×１００　　　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　　％（実績見込み）　　　　　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 |

　 ※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　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。

　　　長産雇第　　　　　号

　　　　　　　　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：認定日から起算して３０日。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　長崎市長　　鈴木　史朗