様式第２－①－ハ（指定事業者と間接的な取引の連鎖の関係にある場合）

|  |
| --- |
| **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**  令和　　年　　月　　日  （あて先）福崎町長  申請者  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印  　私は　　　　　　　　が、令和　　年　　月　　日から　　　　　　（注１）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   1. 最近１か月間の売上高等   　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率 　　％（実績）  　Ｂ－Ａ  　　　　　　Ｂ 　　　×100  Ａ：事業活動の制限を受けた後最近１か月間の売上高等  （ 　　年　　 月） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等  （ 　　年 　　月） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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）  Ｂ＋Ｄ 　　　　×100  Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等  （ 　　年 　　月） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等  （ 　　年　　 月　～ 　　年 　　月） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

（注１）　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

関連保証の申込を行うことが必要です。

認　　定　　書

福地第　　　　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

福崎町長　　 尾﨑　吉晴　　印

［申請書（①－ハ）　添付書類］

売上高等比較表

（イ）売上高実績　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A（売上高等　実績） | | B（売上高等　実績） | |
| 制限を受けた後  最近１か月 | 金　額 | 前年同月 | 金　額 |
| 年　　　　　月 |  | 年　　　　　月 |  |

減少率：（B－A）÷B×１００＝ ％　※小数点第2位切り捨て

（ロ）売上高見込み　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C（売上高等　見込み） | | D（売上高等　実績） | |
| 今後２か月 | 金　額 | 前年同期間 | 金　額 |
| 年　　　　　月 |  | 年　　　　　月 |  |
| 年　　　　　月 |  | 年　　　　　月 |  |
| 合　計 |  | 合　計 |  |

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

減少率：{（B＋D）－（A＋C）}÷（B＋D）×１００＝ ％

※小数点第2位切り捨て

　　　　　　　年　　　月　　　日

上記について相違ありません。

所在地

企業名

代表者名

電話番号

（直筆の場合のみ押印不要）

代理人

電話番号