

※ フリクションペン等消せるボールペン、鉛筆で記入された申請書は受付できません。

※ 修正液・修正テープで修正された申請書は受付できません（必ず二重線と実印で修正してください）。

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

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）－①

令和 年 月 日

新宿区長 あて

住所

(区内事業所住所)

事業所名

代表者名

印

(実印)

私は、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、売上高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5号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

2 売上高等

減少率 $\frac{C-A}{C} \times 100$ %

A：申込時点における最近1か月間の売上高等

円

B：Aの期間前2か月間の売上高等

円

C：最近3か月間の売上高等の平均

$\frac{(A+B)}{3}$

円

3 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

.....
(注1) 下線には、「災害その他突発的に生じた事由」を入れる。

申請のとおり、相違ないことを認定します。

新文産産第30号の

令和 年 月 日

(注) 本認定書の有効期間： 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

新宿区長 吉住 健一