様式第２－①ーハ

|  |
| --- |
| 中小企業信用保険法第２条第５項第２号のハ規定による認定申請書  　 　　　　　　　　 　令和　　年　　月　　日  　羽曳野市長　殿  　 　　　　事業所住所  　 　　　　事業所名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名  　私は　　　　　　　　　　　が、令和　　年　　月　　日から　　　　　　　　 　　を行  　　　　　　　　　（注１）  　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　 　 　 円  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  （Ｄ＋Ｆ）－（Ｃ＋Ｅ）  Ｄ＋Ｆ ×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 |
| 羽市経第　　　　　　　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  認定者名　羽曳野市長　　　山　入　端　創　　　印 |

（注１）　　　　　　　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。

（注２）　２の（ロ）の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

（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　市町村長又は特別区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。