|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
| 業　　種： |
| 業種番号： |

様式第５－（ホ）

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（ホ）

令和　　年　　月　　日

睦沢町長　田中　憲一　様

申請者　住　所

法人名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、　　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり、　　　　　　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

売上高等

　　　　　　B－A

B　　　×１００　　　　　　　減少率　　　　　　　　　　％

A：申込時点における最近３か月間の月平均売上額等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

B：Aの期間に対応する２年前の３か月間の月平均売上額等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

睦　産　第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないこと認定します。

(注)本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

睦沢町長　田中　憲一