|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |
|  |

様式第５－（ニ）

中小企業信用保険法第２条第４項第５号の規定による認定申請書（ニ）

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、新型インフルエンザの影響により、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４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. 売上高等

　（１）最近１か月間の売上高等

　　　　　　B－A

B　　　×１００　　　　　　　　 減少率　　　　　　　　　　％

1. 新型インフルエンザノ発生後における最近１か月間の売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

1. Aの期間に対応する前年１か月間の売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　（２）　（１）の期間も含めた今後３か月間の売上高等の実績見込み

　　　　　（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：Bの期間に対応する前年の２か月間の売上高等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　円

２．新型インフルエンザの影響により、売上高等が減少し又は減少すると見込まれる理由

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