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

様式第５－（イ）－⑩

|  |
| --- |
| 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－⑩）    年　　月　　日  西　東　京　市　長　　殿  　 　　　　　申請者  　 　　　　　 　住　所    氏　名　　　　　　　　　　　　 　　印  私は、　　　　　　　業を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、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  　（イ）最近１か月間の売上高等  Ｃ①－Ａ①（　　　　　　　　円）  ×100  Ｃ① （　　　　　　　　円） 　　　主たる業種の減少率　　 　　　　　％    ×100  Ｃ②－Ａ②（　　　　　　　　円）  　　　 Ｃ② 　（　　　　　　　　円） 　　 　全体の減少率　　 　　 　　　　 　％    Ａ：申込み時点における最近１か月間の売上高等  ①主たる業種の売上高等　　　　　　　円  　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 ②全体の売上高等　　　　 　　　　　円    Ｂ：Ａの期間前２か月の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　 ①主たる業種の売上高等　　　　　　　円  　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 ②全体の売上高等　　　　 　　　　　円  Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均  Ａ①＋Ｂ①（　　　　　　　円）　　　 ①主たる業種の売上高等 　　　　 　　円  　　 ３  Ａ②＋Ｂ②（　　　　　　　円）　　　 ②全体の売上高等　 　　 　　　　 　円  ３ |

申請のとおり相違ないことを認定します。　　　　　　　　　　認定番号　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（注）本認定書の有効期間：　　年　　月　　日から　　年　　月　　日まで

西東京市長　池　澤　隆　史