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

様式第５－（イ）－⑫

|  |
| --- |
| 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－⑫） 　　　　　　 　　　　　　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　　　　％（実績）×100Ｃ②－Ａ②（　　　　　　　　円） 　 　　 　 Ｃ②　（　　　　　　　　円） 　　 　　 全体の減少率　　　　　　　％（実績）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：令和元年１０月から１２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：令和元年１０月から１２月の平均売上高等 　　　Ｂ①　　　　　　　　　　 ①主たる業種の売上高等　　　　　　　円　 　　　　 ３　　　　　　　　　　　 　Ｂ②　　　　　　　　　　 ②全体の売上高等 　　　　 　　　　　円　　　　　　　　　３ （ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み×100Ｂ①（　　　　　　　　円）－｛（Ａ①＋Ｄ①）（　　　　　　　　円）｝ 　　　　　  　　　　　 Ｂ①（　　　　　　　　円）　　　　 　　　　主たる業種の減少率 ％×100Ｂ②（　　　　　　　　円）－｛（Ａ②＋Ｄ②）（　　　　　　　　円）｝　　　　　 　　 　 　Ｂ②（　　　　　　　　円）　　　　　　　　　 全体の減少率　　　　　　　％　 　Ｄ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等 ①主たる業種の売上高等　　　　　　　円　　 ②全体の売上高等 　　　　 　　　　　円 |

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