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

様式第５－（イ）－⑬

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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－⑬） 　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 西　東　京　市　長　　殿 　 　　　　　　　　申請者 　 　　　　　　　　 住　所　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　印　私は、表に記載する業を営んでいるが、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。（表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

※表には、指定業種であって、売上高等の減少が生じている事業が属する業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を記載。当該指定業種が複数ある場合には、その中で、最近１年間で最も売上高等が大きい事業が属する指定業種を左上の太枠に記載。記売上高等（１）最近３か月間の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種（以下同じ。）に属する事業の最近１ヶ月間の売上高等の減少額等の割合 　　　 Ｃ－Ａ（　　　　　　　　円）×100 　　　Ｄ＋Ｅ（　　　　　　　　円） 　　　　　　　　　　　　 割合　　　 　 　％Ａ：申込時点における最近１か月間の指定業種に属する事業の売上高等　　　　　　　　円Ｂ：Ａの期間前２か月の指定業種に属する事業の売上高等　　　　 　　　　　 円Ｃ：最近３か月間の指定業種に属する事業の売上高等の平均　　　　　　Ａ＋Ｂ（　　　　　　円）　　　　　　　　　３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円Ｄ：Ａの期間に対応する企業全体の売上高等　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　円Ｅ：Ｂの期間に対応する企業全体の売上高等　　　　　　 　　　　　　 　　 円（２）企業全体の売上高等の減少率×100　　　　　Ｆ－Ｄ（　　　　　　　円）　　　　　　Ｆ　（　　　　　　　円）　　　　　　　　　　　　 減少率　　　　％Ｆ：最近３か月間の企業全体の売上高等の平均　　　　　　　　　　　　　Ｄ＋Ｅ（　　　 　　　円）　　　　　　　　　３　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 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