|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

様式第５－（イ）－②

※　本様式は、最近１年間の売上高等が最も大きい事業が属する業種（主たる業種）が指定業種である場

合であって、主たる業種及び申請者全体の売上高等の双方が認定基準を満たす場合に使用する。

|  |
| --- |
| 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－②）  　　　　　　 　　　　　　　　　年　　月　　日  西　東　京　市　長　　殿  　 　　　　　申請者  　 　　　　　 住　所  　 　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話  　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　　　　　　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　　　％  　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　全体の減少率　　 　　　　　　　 　％  Ａ：申込時点における最近３か月間の売上高等  主たる業種の売上高等　　　　　　　円  　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円  　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年の３か月間の売上高等  　　　　　　　　　　　　　　　　　 　主たる業種の売上高等　　　　　　　円  　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 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