|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

様式第５－（イ）－⑤

|  |
| --- |
| 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－⑤）  　　　　　　 　　　　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  　　 Ｂ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　　　％  　　 Ｂ ×100 　　　　　　　　　　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  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１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  （ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込み    （Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）　　　　　　　　　主たる業種の減少率　　　　　　％（実績見込み）  Ｂ＋Ｄ ×100　　　　　 全体の減少率　 　 　　　　　％（実績見込み）  Ｃ：Ａの期間後２か月間の見込み売上高等  主たる業種の売上高等　　　　　　　円  　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　 　　　　　円  Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２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