様式第２－①－ハ

|  |
| --- |
| 中小企業信用保険法第２条第５項第２号ハの規定による認定申請書（①－ハ）  　　年　　月　　日  　　　長崎市長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者肩書・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　私は、　　　　　　　　　　　　が、　　　　年　　月　　日から　　　　　　　　　　　（※）を行っていることにより、下記のとおり売上高等の減少が生じているため、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２号ハの規定に基づき認定されるようお願いします。  記  １　事業開始年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  ２　売上高等  　（イ） 最近１か月間の売上高等  　　　　　　　　Ｂ－Ａ  　　　　　　　　　Ｂ　　　×１００　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　　％（実績）  　　　Ａ：事業活動の制限を受けた後最近１か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　　　Ｂ：Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　（ロ） （イ）の期間も含めた今後３か月間の売上高等  　　　　　　（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）  　　　　　　　　　　Ｂ＋Ｄ　　　　　×１００　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円  　　　　　Ｄ：Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　 ※経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。

（留意事項）

①　本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。

②　本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行うことが必要です。

　　　長産雇第　　　　　号

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　申請のとおり、相違ないことを認定します。

　　　（注）　本認定書の有効期間：認定日から起算して３０日。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　長崎市長　　鈴木　史朗