|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

様式第５－（イ）－②

|  |
| --- |
| 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）  　　　　　　令和 　　年　　月　　日  由良町長　山 名　実　様  　 　　　　　申請者  　 　　　　　 住　所  　 　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　 　　印  　私は、1　　　　　　　業を営んでいるが、下記のとおり、2　　　　　　　　　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 |

由産振第　　　　号

　令和　　年　　月　　日

　　　申請のとおり、相違ないことを認定します。

　　　（注）本認定書の有効期限：令和　　年　　月　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　由良町長　山 名　実