

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

小樽市長 迫 俊哉 様

申請者

住 所

氏 名

印

私は_____が、_____年 月 日から（注）_____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

減少率 _____%（実績）

$\frac{B-A}{B}$

$\times 100$

A：事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等

（ _____年 _____月） _____円

B：Aの期間に対応する前年1か月間の売上高等

（ _____年 _____月） _____円

（ロ）（イ）の期間も含めた今後3か月間の売上高等

減少率 _____%（実績見込み）

$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D}$

$\times 100$

C：Aの期間後2か月間の見込み売上高等

（ _____年 _____月～ _____年 _____月） _____円

D：Cの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

（ _____年 _____月～ _____年 _____月） _____円

（注）_____には、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 市町村長又は特別区長から認定を受けた日から30日以内に金融機関又は信用保証
協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

番 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）信用保証協会への申込期間

_____年 _____月 _____日から _____年 _____月 _____日まで

認定者名 小樽市長 迫 俊哉 印