

印

捨印（訂正が可能になります）

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）

平成 ○○年 ○○月 ○○日

（あて先）仙台市長

住 所 **仙台市青葉区国分町3丁目7-1**

申請者

氏名（会社名） **株式会社 仙台商事** 印
代表取締役 仙台太郎

電話番号 （○○○）○○○ - ○○○○

印は法人の方は代表取締役印，個人の方は個人印

私は **株式会社 A商事** が，平成○○年○○月○○日から **店舗の閉鎖** 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ヵ月間の売上高等

$\frac{B-A}{B} \times 100$ 減少率 50%（実績）

A：事業活動の制限を受けた後最近1ヵ月間の売上高等 1,000,000円

B：Aの期間に対応する前年1ヵ月間の売上高等 2,000,000円

（ロ）（イ）の期間も含めた今後3ヵ月間の売上高等

$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$ 減少率 50%（実績見込み）

C：Aの期間後2ヵ月間の見込み売上高等※ 3,000,000円

D：Cの期間に対応する前年の2ヵ月間の売上高等 6,000,000円

※ 実績を記入することができます。

第 号
平成 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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

認定者 仙台市長 郡 和 子

（留意事項）

- ・ 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。
- ・ 市長から認定を受けた後，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。