|  |
| --- |
| 認定権者記載欄 |
|  |

様式第５－（イ）－⑩

|  |
| --- |
| 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－⑩）令和　　年　　月　　日　　石巻市長　殿住　所申請者氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　私は、　　　　　　業（注２）を営んでいるが、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、下記のとおり、　　　　　　　（注３）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Ｃ－Ａ　　　　　　　　　　　　　　指定業種の減少率　　　　　　　　　％Ｃ　　×100　　　　　　　　　　 全体の減少率　　　　　　　　　　　％Ａ：申込時点における最近１か月間の売上高等指定業種の売上高等　　　　　　　　円全体の売上高等　　　　　　　　　　円Ｂ：Ａの期間前２か月間の売上高等指定業種の売上高等　　　　　　　　円全体の売上高等　　　　　　　　　　円　　Ｃ：最近３か月間の売上高等の平均（Ａ＋Ｂ）　　 　　　　　　　　　　指定業種の売上高等　　　　　　　　円３　　　　　　　　　　　　　　 全体の売上高等　　　　　　　　　　円 |
| 　　石　商 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）本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　認定者　　　石巻市長　齋　藤　正　美　　印 |

（注１）本様式は、一つの指定業種に属する業種を営んでいる場合にも使用する。その場合には、指定業種の売上高等は申請者全体の売上高等を記載する。

（注２）主たる事業が属する業種（日本標準産業分類の中分類番号と中分類業種名）を記載。

（注３）「販売数量の減少」又は「売上高の減少」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。