

中小企業信用保険法第2条第5項第2号の規定による認定申請書（ロ）

令和 年 月 日

塩竈市長 殿

申請者  
住 所  
名称及び  
代表者の氏名  
電話番号

私は（ ）が、令和 年 月 日（1）から（注1）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ヶ月間の売上高等  
 $\frac{B-A}{B} \times 100$  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の1か月間の売上高等 円

（ロ）（イ）の期間も含めた今後3ヶ月間の売上高等  
 $\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D} \times 100$  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：Bの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 円

（注1）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、「生産・販売数量の縮小」  
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。

「認定番号 - 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

認定者名 塩竈市長 佐藤 光樹 印