

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）

令和 年 月 日

（あて先）仙台市長

住所
申請者
氏名（会社名）
電話番号（ ） -

私は 年 月 日から 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

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

A：事業活動の制限を受けた後最近1ヵ月間の売上高等 円

B：Aの期間に対応する前年1ヵ月間の売上高等 円

（ロ）（イ）の期間も含めた今後3ヵ月間の売上高等

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

C：Aの期間後2ヵ月間の見込み売上高等 円

D：Cの期間に対応する前年の2ヵ月間の売上高等 円

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。