

認定権者記載欄

様式第5－(1)－②

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(イー②)

平成 年 月 日

女川町長 殿

申請者

住 所

氏 名

印

私は、 業を営んでいるが、下記のとおり、 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

$$\frac{B-A}{B} \times 100$$

主たる業種の減少率 %
全体の減少率 %

A : 申込時点における最近3か月間の売上高等

主たる業種の売上高等 円
全体の売上高等 円

B : Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

主たる業種の売上高等 円
全体の売上高等 円

女 产 第 号

平成 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定いたします。

本認定申請書の有効期間は平成 年 月 日までです。

女川町長 須田 善明