

認定権者記載欄		

様式第5-(イ)-③

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-③)

平成 年 月 日

女川町長 殿

申請者
住 所
氏 名 ㊞

私は、表に記載する業を営んでいるが、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
いたします。

記

(表)

※表には、指定業種であって、売上高等の減少が生じている事業が属する業種(日本標準産業分類の
細分類番号と細分類業種名)を記載。当該業種が複数ある場合には、その中で、最近1年間で最も売上
高等が大きい事業が属する指定業種を左上の太枠に記載。

売上高等

(1) 前年の企業全体の売上高等に対する、上記の表に記載した指定業種(以下同じ。)に属する事業の
売上高等の減少額等の割合

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

割合%

A : 申込時点における最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等 円

B : Aの期間に対応する前年の3か月間の指定業種に属する事業の売上高 円

D : Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 円

(2) 企業全体の売上高等の減少率

$$\frac{D-C}{D} \times 100$$

減少率%

C : Aの期間の全体の売上高等 円

D : Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 円

女 産 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