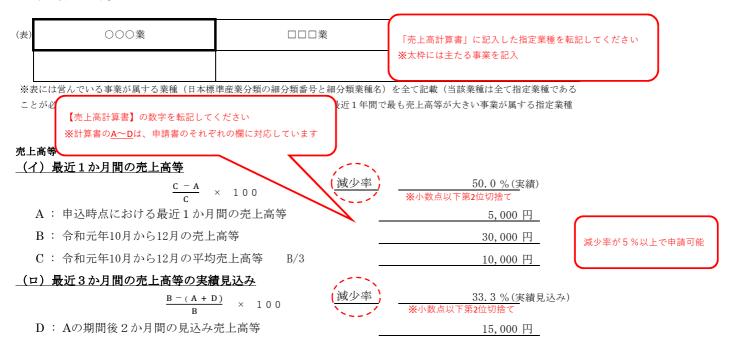
## 中小企業信用保険法第2条第5項第5号 の規定による認定申請書(運用緩和②:5-イ-⑨)

令和 ● 年 ● 月 ● 神戸市長 宛 【所 在 地】 神戸市内の事業所所在地 〔申 請 者〕 【企業名】 法人:企業名 個人:屋号 所 在 地 神戸市〇〇区〇〇町2-2 【代表者名】法人:役職名+代表者氏名 企業名 株式会社△△△△ (謄本と一致していること) 代表者名 代表取締役 神戸 太郎 個人:代表者氏名 電話番号 000-000-0000 【電話番号】日中の連絡先としてください。

私は、表に記載する業を営んでいるが、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<u>売上高の減少</u>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。



- (注1) 本様式は、1つの指定業種に属する事業のみを営んでいる場合、又は営んでいる複数の事業が全て指定業種に属する場合であって、 前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。
- (注2) 企業全体の売上高等を記載。

## 記入不要

※神戸市が記載しますので、申請者は記載しないでください。