

様式第 2-(1)-イ

中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 2 号イの規定による認定申請書

年 月 日

大 竹 市 長 様

商 号
住 所
名 前 印

私は、_____ が、 年 月 日から_____ (注) を
行っていることにより、下記のとおり同事業者との直接取引について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 号イの規定に基づき認定されるようお願い
します。

記

1 _____に対する取引依存度 _____ % (A/B)
A 年 月 日から 年 月 日までの _____ に対する
取引額等 _____ 円
B 上記期間中の全取引額等 _____ 円

2 売上高等
(イ) 最近 1 か月間の売上高等
 $(D - C) \div D \times 100$ 減少率 _____ % (実績)
C : 事業活動の制限を受けた後最近 1 か月間の売上高等 _____ 円
D : C の期間に対応する前年 1 か月間の売上高等 _____ 円
(ロ) (イ) の期間も含めた今後 3 か月間の売上高等
 $\{(D + F) - (C + E)\} \div (D + F) \times 100$ 減少率 _____ % (実績見込み)
E : C の期間後 2 か月間の見込み売上高等 _____ 円
F : E の期間に対応する前年の 2 か月間の売上高等 _____ 円

(注) 経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容に応じ、「店舗の閉鎖」等を入れる。

大総産第 _____ 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 : 認定日から起算して 30 日以内。
大 竹 市 長 福田 弘美

- 【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。