

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

大和市長 あて

申請者所在地
事業所名
代表者名
電話番号

私は_____が_____年 月 日から_____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

事業開始年月日 _____年 月 日

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ヶ月間の売上高等

・ 減少率 : $\frac{D-C}{D} \times 100$ _____% (実績)

・ C : 事業活動の制限を受けた後最近1ヶ月間の売上高等 (_____年 月) _____円

・ D : Cの期間に対応する前年1ヶ月間の売上高等 (_____年 月) _____円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3ヶ月間の売上高等 (_____年 月 ~ _____年 月)

・ 減少率 : $\frac{(D+F)-(C+E)}{D+F} \times 100$ _____% (実績見込)

・ E : Cの期間後2ヶ月間の見込み売上高等 (_____年 月 ~ _____年 月) _____円

・ F : Eの期間に対応する前年の2ヶ月間の売上高等 _____円

(_____年 月 ~ _____年 月)

第 _____号

上記のとおり、相違ないことを認定します。

年 月 日

大和市長

(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認定を受けた日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対し保証の申込を行う必要があります。