

中小企業信用保険法第2条第5項第2号口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

印

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間接的な取引の連鎖関係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号口の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

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 _____ 円

・ D : Cの期間に対応する前年1ヶ月間の売上高等 _____ 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3ヶ月間の売上高等

・ 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 _____ 円

・ F : Eの期間に対応する前年の2ヶ月間の売上高等 _____ 円

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

(注) 認定の有効期間は、本認定書の発行の日から起算して30日間です。例) 4月15日認定→同年5月14日まで

(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本認定書の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対し経営安定関連保証の申込を行うことが必要です。