

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 (①-イ)

年 月 日

結城市長 殿

(申請書)住所 _____

氏名 _____

私は、(1) _____ が、_____ 年 月 日から(2) _____
 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 (1) _____ に対する取引依存度 _____ % (A/B)
 A : _____ 年 月 日から _____ 年 月 日までの
 (1) _____ に対する取引額 _____ 円
 B : 上記期間中の全取引額 _____ 円

2 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$$\frac{D - C}{C} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \% \text{ (実績)}$$

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

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

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2か月間の売上高等 _____ 円

(留意事項)

- ①(1) _____ には、法第2条第5項第2号の指定を受けた事業者を入れてください。
- ①(2) _____ には、「店舗の閉鎖」等の指定された事業活動制限の内容を入れてください。
- ②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。
- ③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。

年 月 日 第 号

申請のとおり、相違ないことを認定します。

認定者名 結城市長

※本認定書の有効期間： _____ 年 月 日から _____ 年 月 日まで