

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ーイ）

令和 年 月 日

東浦町長 様

申請者
住 所
名 称
代表者

印

私は _____ が、令和 年 月 日から _____ (注1)
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か月間の売上高等

減少率 _____ % (実績)

$$\frac{D-C}{D} \times 100$$

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

減少率 _____ % (実績見込み)

$$\frac{(D+F) - (C+E)}{D+F} \times 100$$

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1) 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。

(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市町村長又は特別区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。

東商第 _____ 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：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

認定者名 東浦町長 日 高 輝 夫

