

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(①-イ)

年 月 日

新 城 市 長 殿

申請者
住 所 _____
氏 名 _____ 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 上記機関中の全取引額 _____ 円

2 (1) 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

B : 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か月間の売上高等の実績見込み

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) _____には、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。

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。

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 新城市長 下江洋行