

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

令和 年 月 日

赤穂市長 宛

申請者
住 所 _____
氏 名 _____

私は、_____ (注1)が、_____ 年 月 日から _____ (注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 _____ 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

(ア) 最近 1 か月間の売上高等

$\frac{D - C}{D} \times 100$ 減少率 _____ % (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

(イ) (ア) の期間も含めた今後 3 か月間の売上高等

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

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) 事業活動の制限を行っている事業者を入れる。

(注2) 事業活動の制限の内容を入れる。店舗の閉鎖・生産量の縮小・販売量の縮小(減)等
(留意事項)

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。

赤産商第 _____ 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

赤穂市長

印