

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

赤穂市長 宛

申請者 住所 _____

氏名 _____

私は _____ が、 _____ 年 月 日から _____ (注) 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 事業開始年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 _____ 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

3 売上高等

(イ) 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

(_____ 年 _____ 月) _____ 円

D : Cの期間に対応する前年1か月間の売上高等

(_____ 年 _____ 月) _____ 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3か月間の売上高等

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

(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円

F : Eの期間に対応する前年の2か月間の売上高等

(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円

(注) 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日から30日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

認 定 書

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) 信用保証協会への申込期間 :

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

赤穂市長

印