

様式第2-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

令和 年 月 日

山口市長 殿

申請者

住所

氏名

(※)

(※) 本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

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

令和 年 月 日 第 号

申請のとおり相違ないことを認定します。

有効期限 : 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

山口市長 伊藤 和貴

(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。

依存度・売上高比較表

1 依存度の確認

A (当該事業者との売上高等 (実績))		B (全体の売上高等 (実績))	
直近の決算	金額	直近の決算	金額
年 月期	円	年 月期	円

依存度 $\frac{A}{B} \times 100 =$ % (実績 20%以上減少)

2 (イ) 売上高実績

C (事業活動の制限を受けた後の売上高等 (実績))		D (売上高等 (実績))	
いずれか1か月	金額	前年同月	金額
年 月	円	年 月	円

減少率 $\frac{(D-C)}{D} \times 100 =$ % (実績 10%以上減少)

2 (ロ) 売上高見込み

E (見込み売上高等)		F (売上高等 (実績))	
Cの期間後 2か月間	金額	前年同期間	金額
年 月	円	年 月	円
年 月	円	年 月	円
合計	円	合計	円

(C+E)	円	(D+F)	円
-------	---	-------	---

減少率 $\frac{(D+F) - (C+E)}{D+F} \times 100 =$ % (見込み 10%以上減少)

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ (※)

(※) 本人 (代表者) が手書きしない場合は、記名押印してください。