

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

竜王町長 殿

申請者

住 所

氏 名

印

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 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

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

（ _____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

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

（ _____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）_____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。

竜商第 _____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

認定者名 竜王町長 西田 秀治