

中小企業信用保険法第2条第5項第2号の規定による認定申請書 (①-イ)

年 月 日

(宛先) 厚 木 市 長

申請者 所在地
事業所名
氏 名
電話番号 ()

私は、 が 年 月 日から事業活動の制限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

事業開始年月日 年 月 日

取引依存度

【イ】 に対する取引依存率
(A ÷ B) × 100 %

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

売上高等

【ロ】 : 最近1か月間の売上高等の減少率 (実績)
(D - C) ÷ D × 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

【ハ】 : 【ロ】の期間も含めた今後3か月間の売上高等の減少率 (実績見込み)
{ (D + F) - (C + E) } ÷ (D + F) × 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

(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。
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。

第 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

信用保証協会への申込期間

年 月 日 から 年 月 日 まで

厚木市長 山口 貴 裕