

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

(宛先) 新潟市長

申請者 事業所所在地 (法人の場合は本店所在地)

新潟市.....

事業所名.....

代表者 (個人) 名.....印

私は_____が、_____年__月__日から_____※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か月の売上高等 減少率 _____% (実績) $((D-C) / D \times 100)$

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) $\left[\frac{(D+F) - (C+E) \times 100}{D+F} \right]$

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

①※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」等を入れてください。

②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。

③市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。

以下認定欄

新 第 号の2
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

新潟市長 中原 八一 印