

中小企業信用保険法第2条第5項第2号口の規定による認定申請書

年 月 日

明石市長 様

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間接的な取引の連鎖関係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号口の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

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
_____に関連する取引額等 _____ 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

$(D - C) / D \times 100$ 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 _____ 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

$(D + F) - (C + E)$ 減少率 % (実績見込み)

$D + F \times 100$

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

(注) 経済産業大臣が指定する事業活動の制限の内容及び、「店舗の閉鎖」等を記載してください。

認 定 書

番 号 - 2 -

年 月 日

申請のとおり相違ないことを認定します。

(注) 本認定書の有効期間： 年 月 日から 年 月 日まで

明石市長