

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）

令和 年 月 日

（あて先）可児市長

申請者
住 所
名 称
代表者
電話番号

私は が、令和 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いたします。

記

- 1 に対する取引依存度 % (A/B)
- A 令和 年 月 日から令和 年 月 日までの に対する取引額等 A 千円
- B 上記期間中の全取引額等 B 千円
- 2 売上高等
- (1) 最近1か月間の売上高等
- $\frac{D-C}{D} \times 100$ 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 C 千円
- D : Cの期間に対応する前年1か月間の売上高等 D 千円
- (2) (1)の期間も含めた今後3か月間の売上高等
- $\frac{(D+F)-(C+E)}{D+F} \times 100$ 減少率 % (実績見込み)
- E : Cの期間後2か月間の見込み売上高等 千円
- F : Eの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 千円

(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。

商第 号の

令和 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：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者名 可児市長 富田 成輝 印

1 令和 年 月 日から令和 年 月 日までの _____ 関係の
取引額等（取引期間 6 か月間または 12 か月間）

取引先名	企業全体の取引額	うち指定事業者関係
	千円	千円
	千円	千円
	千円	千円
	千円	千円
	千円	千円
合計	【B】 千円	【A】 千円

取引依存度

【A】 令和 年 月 日から令和 年 月 日までの _____ 関係に対する取引額等	千円
【B】 上記期間中の全取引額等	千円
_____ $\frac{A}{B} \times 100$ に対する取引依存度	%

2 売上高の減少

	月	当年の売上高（令和 年）	前年の売上高（令和 年）
直近 1 か月	月	【C】 千円	【D】 千円
その後 2 か月の実績または見込み	月	千円	千円
	月	千円	千円
	上記 2 か月間の合計金額	【E】 千円	【F】 千円
3 か月合計		【C+E】 千円	【D+F】 千円
(1) 最近 1 か月間の減少率		$\frac{(D - C)}{D} \times 100$	%
(2) 上記期間も含めた今後 3 か月間の減少率		$\frac{(D + F) - (C + E)}{D + F} \times 100$	%

令和 年 月 日
上記のとおり相違ありません。

住 所
会 社 名
代表者名 _____ 印