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）

様式第2-①-イ　（第2号 取引先企業のリストラ等の事業活動の制限）

　　年　　月　　日

習志野市長　殿

（申請者）

住　所

氏　名　　　 　　　　　　　　　　印

（名称及び代表者の氏名）

私は　　　　　　　　　　　　（取引事業者等の名称）が、　　　　　年　　月　　日から　店舗の閉鎖　・　その他（　　　　　　　　　） 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　当該事業者等に対する取引依存度　　　　　　　　Ａ／Ｂ　　　　　　　　　　　％

Ａ　　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日までの

当該事業者等に対する取引額等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

Ｂ　上記期間中の全取引額等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　売上高等

（イ）最近１か月間の売上高等の実績

（Ｄ－Ｃ）／Ｄ×100　減少率　　　　　　　％

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か月間の売上高等の実績見込み

｛（Ｄ＋Ｆ）－（Ｃ＋Ｅ）｝／（Ｄ＋Ｆ）×100　減少率　　　　　　　％

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2か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　円

以上

　　　　　　第　　　号

　　　　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

認定者名　　習志野市長