

中小企業信用保険法第2条第5項第2号ロの規定による認定申請書

_____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号ロ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 _____ 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

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 _____ 円

F Eの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 _____ 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。

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。

新潟市長 中原 八一 印

本認定書の有効期間： _____年__月__日から _____年__月__日まで