様式第２－①－ロ

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

高砂市長　様

申請者
住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、＿＿＿＿＿＿＿＿が、令和　　年　　月　　日から(注１)＿＿＿＿＿＿＿＿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ヶ月間の売上高等

$\frac{D-C}{D}\times 100$　減少率＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿％（実績）

Ｃ：事業活動の制限を受けた後最近１ヶ月間の売上高等
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

Ｄ：Ｃの期間に対応する前年１ヶ月間の売上高等
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

（ロ）　（イ）の期間も含めた今後３ヶ月間の売上高等

$\frac{(D+F)-(C+E)}{D+F}\times 100$　減少率＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿％（実績見込み）

Ｅ：Ｃの期間後２ヶ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ヶ月間の売上高等
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

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　　印

（注）　１　（注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」等を入れる。

２　２の（ロ）の見込み売上高等には、実績を記入することができる。

（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。

③ 申請者住所については、原則として法人にあっては本店所在地、個人にあっては主たる事業所の所在地とします。