

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-(1)

年 月 日

藤 沢 市 長 殿

申請者 住 所 _____

企 業 名 _____

代 表 者 名 _____

電 話 番 号 _____

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. 事業開始年月日 _____ 年 月 日

2. 上記事業者に対する取引依存度 _____ %
(A/B)×100

A: 年 月 日から 年 月 日までの上記事業者に対する取引額等 _____ 円

B: 上記期間中の全取引額等 _____ 円

3. 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等 _____ 円 減少率 _____ % (実績)
(D-C)/D×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(年 月) _____ 円

D: Cの期間に対応する前年1か月間の売上高等(年 月) _____ 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3か月間の売上高等 _____ 円 減少率 _____ % (実績見込み)
((D+F)-(C+E))/(D+F)×100

E: Cの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 円
(年 月 ~ 年 月)

F: Eの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 _____ 円
(年 月 ~ 年 月)

第 号

申請のとおり、相違ないことを認定します。

年 月 日

(令和 年)

(注)信用保証協会への申込期間: 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者名 藤沢市長 鈴木 恒夫

(公印省略)

藤沢市特定中小企業者認定業務委託先

(公財)湘南産業振興財団

(注) _____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。
(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認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

セーフティネット 保証 2 号①-イ-(1)の認定要件確認資料

1. 取引依存度(直接的)

_____との直接的な取引があることに相違ありません(□に✓を入れてください)

(A)	年 月 日から 年 月 日までの 上記事業者に対する取引額等	円
(B)	上記期間中の全取引額等	円

2. 売上高等

		最近1カ月及び今後2カ月(見込)の売上額		前年同期の売上額	
		金 額		金 額	
月	実績	(C)	円	(D)	円
月	見込	(E)	円	(F)	円
月	見込		円		円
合計			円		円

(注意)下記 1、2の書類を必ず添付してください。

1. いずれの金額についても、その根拠となる損益計算書、試算表、法人事業概況説明書、決算書(確定申告書)、売上台帳などの写し
2. 指定事業者との取引依存度を証明する、(A)(B)の根拠となる決算書、売上台帳、仕上台帳、納品書などの書類の写し

藤沢市長 殿

上記の内容について、相違ありません。

年 月 日

住 所

企 業 名

代表者肩書

代 表 者 名