

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ーイ）

年 月 日

久留米市長 殿

事業所住所

事業所名

代表者

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. _____に対する取引依存度 _____ % (A/B)

A 年 月 日から 年 月 日まで指定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

(イ) 最近1か月間の売上高等

減少率 _____ % (実績)

$\frac{D-C}{D} \times 100$

D

C : 事業活動の制限を受けた後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)

$\frac{(D+F) - (C+E)}{D+F} \times 100$

D+F

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

番号 第 一 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 久留米市長 大久保勉 印