様式第２－１a

|  |
| --- |
| 中小企業信用保険法第２条第５項第２号の規定による認定申請書  　　年　　月　　日  つくば市長　宛て  住　所  申請者  氏　名　　　　　　　　　　　　　印  　私は、 　　 　が，令和 　年 　月 　 日 　 を行っていることにより，下記のとおり  （注1）  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)×100  　　Ａ 　 年 　月 　日から 　年 　 月　 日までの 　　 　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   * 1. 最近１か月間の売上高等   Ⅾ－Ⅽ  　　Ⅾ 　×100　　　　　　　　　　　 減少率　 ％（実績）    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　　　　 　 　　　 円   * 1. （イ）の期間も含めた今後３か月の売上高等   　　　（Ⅾ＋F）－（Ⅽ＋F）  　　　　　　　　　　 Ⅾ＋F　　　　×100　　　　 減少率 ％（実績見込み）  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 |

（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。

（注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. 市町村長又は特別区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。

　　つくば産第　　　号

令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違のないことを認定します。

※本認定書の有効期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　つくば市長　五　十　嵐　立　青