

印

捨印（訂正が可能になります）

様式第2-①-イ

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）

平成 ○○年 ○○月 ○○日

（あて先） 仙台市長

住 所 **仙台市青葉区国分町3丁目7-1**

申請者

氏名（会社名） **株式会社 仙台商事** 印

**代表取締役 仙台太郎**

電話番号 （○○○）○○○ - ○○○○

**印は法人の方は代表取締役印，個人の方は個人印**

私は **株式会社 A商事** が，平成○○年○○月○○日から **店舗の閉鎖** 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いたします。

記

1 **株式会社 A商事** に対する取引依存度 50% (A/B×100)

A ○○○年○○月○○日から○○年○○月○○日までの **株式会社 A商事** に  
対する取引額等 10,000,000円

B 上記期間中の全取引額等 20,000,000円

2 売上高等

(イ) 最近1ヵ月間の売上高等

$\frac{D-C}{D} \times 100$  減少率 50% (実績)

C：事業活動の制限を受けた後最近1ヵ月間の売上高等 1,000,000円

D：Cの期間に対応する前年1ヵ月間の売上高等 2,000,000円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後3ヵ月間の売上高等

$\frac{(D+F)-(C+E)}{D+F} \times 100$  減少率 50% (実績見込み)

E：Cの期間後2ヵ月間の見込み売上高等 **※** 3,000,000円

F：Eの期間に対応する前年の2ヵ月間の売上高等 6,000,000円

**※ 実績を記入することができます。**

第 号  
平成 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：平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

認定者 仙台市長 郡 和 子

(留意事項)

- ・ 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。
- ・ 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。