## 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

年 月 日

福	别上	片長	殿
1 -		13 1	// >

住所又は所在地 屋号又は企業名 代表者名				
私はが、年月日かことにより、下記のとおり同事業者との間接的な取引の連鎖に経営の安定に支障が生じておりますので、中小企業信用保険であるようお願いします。	関係について売上高等の減少が生じているため、			
記				
1に対する取引依存度				
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 か月間の売上高等 <u>D-C</u> 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	<u> </u>			
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 <u>(D+F) - (C+E)</u> D+F ×	<u>減少率 % (実績見込み)</u> <100			
E:Cの期間後2か月間の見込み売上高等	<u> </u>			
F:Eの期間に対応する前年の2か月間の売上高等	<u> </u>			
(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。			
経支(融)第 号 年 月 日 申請のとおり相違ないことを認定します。 認定者名 福 岡 市 長				

(注) 本認定書の有効期間: 年 月 日から 年 月 日まで