

様式第28号の2（第16の6(1)②、第16の7(2)③関係）

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）

令和 年 月 日

市町長 様

申請者
住所 _____
氏名 _____

私は、 _____ が、令和 年 月 日から（注1） _____ 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 日までの（注1） _____ 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

$\frac{(D - C)}{D} \times 100$ 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か月間の売上高等 _____ 円

（ロ）（イ）の期間も含めた今後3か月間の売上高等

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

E : Cの期間後2か月間の売上高等 _____ 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。

認定書

「番号」

令和 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：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

認定者名