

認定内容整理欄（大阪市が記載しますので、申請者は記載しないでください）

こちらの用紙もご提出ください

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書

(大阪市控)

令和 年 月 日

大阪市長様

事業所 大阪市 区
所在地 _____

企業名 _____

代表者名 _____

私は、_____が、令和 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間接的な取引の連鎖関係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号ロ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 : 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 までの

_____に関する取引額等 千円

B : 上記期間中の全取引額等 千円

2. 売上高等減少率

【 (D - C) ÷ D × 100 】 % (実績)

【 { (D + F) - (C + E) } ÷ (D + F) × 100 】 % (実績・見込)

C : 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等 千円

D : Cの期間に対応する前年1か月間の売上高等 千円

E : Cの期間後2か月間の見込み売上高等 千円

F : Eの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 千円

従業員数*		人	*従業員数には、法人の場合の役員や個人の場合の家族従業員は含みません。 また、年間営業日数のおおむね1/2以上就労しているアルバイト、パート従業員は含みます。
資本金の額		千円	
主たる製品・サービス			
連絡先			

以下、本市記入

第 号

令和 年 月 日

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書

大 阪 市 長 様

令和 年 月 日

事 業 所 大阪市 区
所 在 地 _____

企 業 名 _____

代表者名 _____

私は、_____が、令和 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間接的な取引の連鎖関係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号ロ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 : 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 までの

_____に関連する取引額等 千円

B : 上記期間中の全取引額等 千円

2. 売上高等減少率

【 (D - C) ÷ D × 100 】 % (実績)

【 { (D + F) - (C + E) } ÷ (D + F) × 100 】 % (実績・見込)

C : 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等 千円

D : Cの期間に対応する前年1か月間の売上高等 千円

E : Cの期間後2か月間の見込み売上高等 千円

F : Eの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 千円

第 号

申請のとおり相違ないことを認定します。(本認定書の有効期間は認定日から起算して30日です。)

令和 年 月 日

(留意事項) **・本認定とは別に、金融機関およ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。