

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号イ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
所在地 大阪市 区
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: 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 までの

に対する取引額等 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
(年 月)

D: Cの期間に対応する前年1か月間の売上高等 千円
(年 月)

E: Cの期間後2か月間の見込み売上高等 千円
(年 月 ~ 年 月)

F: Eの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 千円
(年 月 ~ 年 月)

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号イの規定による認定申請書

令和 年 月 日

大 阪 市 長 様

事業所所在地 大阪市 区
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 : 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 までの
に対する取引額等 千円
- B : 上記期間中の全取引額等 千円
2. 売上高等減少率
- 【 $(D - C) \div D \times 100$ 】 % (実績)
- 【 $\{ (D + F) - (C + E) \} \div (D + F) \times 100$ 】 % (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
(年 月)
- D : Cの期間に対応する前年1か月間の売上高等 千円
(年 月)
- E : Cの期間後2か月間の見込み売上高等 千円
(年 月 ~ 年 月)
- F : Eの期間に対応する前年の2か月間の売上高等 千円
(年 月 ~ 年 月)
- 第 号

申請のとおり相違ないことを認定します。(保証協会への申込期間は認定日から起算して30日間です。)

令和 年 月 日

大阪市長 横 山 英 幸

(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日から30日以内に信用保証協会に対して、保証の申し込みを行う必要があります。