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）

年　　月　　日

能登町長　大森　凡世　殿

申請者

住　所

氏　名

　私は、　　　　　　　　が、　　　年　　　月　　　日から　　　　　　（注）を行ったことに伴い、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　　年　　日までの　　　　　　　に対する取引額等

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　B　上記期間中の全取引額等　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　円

1. 売上高等
2. 最近１か月間の売上高等

**×１００**

**D　－　C**

**D**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

**×１００**

**（D　＋　F）－（C　＋　E）**

**D　＋　F**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　％（実績見込）

　E：Cの期間後２か月間の見込み売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　F：Eの期間に対応する前年２か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（注）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」等入れる。

　　　　第　　　　　号

年　　　月　　　日

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

 能登町長　大森　凡世