

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）

(提出先)
川越市長

年 月 日

申請者
住 所 _____

氏 名 _____

(注1)

私は _____ が、 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いたします。

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 _____ 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。

※2の(ロ)の見込み売上高等には、実績を記入することが出来る。

(留意事項)

② 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。

②市町村長又は特別区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。

第 号 令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

※本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

川 越 市 長 川 合 善 明

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(②)

(提出先)
川越市長

年 月 日

申請者
住 所 _____

氏 名 _____

(注1)

私は _____ が、 年 月 日から _____ を行っ
たことに伴い、金融取引の正常化を図るため、当該金融機関からの借入金の返済を含めた資金調
達が必要となっていますので、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
れるようお願いいたします。

記

1 金融機関からの総借入金残高のうち、 _____ からの借入金残高の割合
_____ % (A/B)

A 年 月 日の _____ からの借入金残高
_____ 円

B 年 月 日の金融機関からの総借入金残高
_____ 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、「金融取引の調整」等を入れる。
(留意事項)

①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。

②市町村長又は特別区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。

第 号 令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

※本認定書の有効期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

川 越 市 長 川 合 善 明

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

(提出先) _____ 年 月 日
川越市長

申請者
住 所 _____
氏 名 _____

(注1)

私は _____ が、 _____ 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いたします。

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 _____ 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

$\frac{D-C}{D} \times 100$ 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。

※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。

(留意事項)

①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。

②市町村長又は特別区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。

第 _____ 号 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

※本認定書の有効期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

川 越 市 長 川 合 善 明

中小企業信用保険法第2条第5項第2号
ハの規定による認定申請書

(提出先)
川越市長

年 月 日

申請者
住 所 _____

氏 名 _____

(注1)

私は _____ が、 年 月 日から _____ を行っ
ていることにより、下記のとおり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号ハの規定に基づき認定されるようお願い
します。

記

1 事業開始年月日 _____ 年 月 日

2 売上高等

(イ) 最近1か月間の売上高等

$$\frac{B - A}{B} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \% \text{ (実績)}$$

A : 事業活動の制限を受けた後最近1か月間の売上高等 _____ 円

B : A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

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \% \text{ (実績見込み)}$$

C : Aの期間後2か月間の見込み売上高等 _____ 円

D : Cの期間に対応する前年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。

※ 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。

(留意事項)

①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。

②市町村長又は特別区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。

第 _____ 号 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

※本認定書の有効期間：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

川 越 市 長 川 合 善 明