

中小企業信用保険法第2条第5項第2号の規定による認定申請書(①-イ・ロ)に係る確認書

(宛先) 新居浜市長

金融機関名 _____ 印 _____
(担当者名 _____)

以下のとおり、相違ないことを確認しました。

申請者	住所			
	事業所所在地 (上記と異なる場合)			
	氏名			
	商号・屋号 (上記と異なる場合)			
	主たる事業内容			
取引 依 存 度	1. 年 月 日から 年 月 日までの _____ に対する取引額等 _____ 千円【A】			
	2. 上記期間中の全取引額等 _____ 千円【B】			
	3. _____ に対する取引依存度 _____ % (【A】/【B】)			
売 上 の 動 向	1. 事由発生後3か月間の売上高等	3. 売上高等の減少率		
	(1) 事由発生後最近1か月間の売上高等 <small>※1か月に満たない期間でも可</small>	(1) 最近1か月間の売上高等減少率		
	年 月 千円 【C】	$\frac{【D】 - 【C】}{【D】} \times 100$		
	(2) (1)の期間後2か月間の売上高(実績見込み)	= _____ %		
	年 月 千円	(2) 上記を含む今後3か月間の売上高等減少率(見込み)		
	年 月 千円	$\frac{(【D】 + 【F】) - (【C】 + 【E】)}{【D】 + 【F】} \times 100$		
	2か月合計 _____ 千円 【E】	= _____ %		
	2. 前年同期3か月間の売上高等			
年 月 千円 【D】 <small>※【C】と同期間</small>				
年 月 千円				
年 月 千円				
2か月合計 _____ 千円 【F】				
融 資 内 容 等	融資金額	千円	融資期間	年 月 (うち据置き 月)
	資金使途			
	(所見欄)			