取引依存度および売上高等確認表
（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の添付書類）

1．当該事業者に対する取引依存度**（直近1年　※1）**

直接取引　・　間接取引　（いずれかに○）

	当該事業者に関連する取引額	全取引額
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月	円	円
年　月 **（最近1か月間　※2）**	円	円
合計	【A】　円	【B】　円

◎当該事業者に対する取引依存度

$\frac{A}{B}$ ×100 ＝ ％ ≧20%

2．売上高等

事業活動の制限を受けた後、最近1か月間の売上高等		Cの期間に対応する前年1か月間の売上高等	
年　月 **（最近1か月間　※2）**	【C】　円	年　月	【D】　円
Cの期間後2か月間の見込み売上高等		Eの期間に対応する前年の2か月間の売上高等	
年　月	円	年　月	円
年　月	円	年　月	円
2か月計	【E】　円	2か月計	【F】　円
最近3か月間の売上高等の実績見込み		前年同期の3か月間の売上高等の実績	
C＋E	円	D＋F	円

◎最近1か月間の売上高等の減少率

$\frac{D-C}{D}$ ×100 ＝ ％ ≧10%

◎最近3か月間の

$\frac{(D+F)-(C+E)}{D+F}$ ＝ ％ ≧10%

※1　直近1年とは、原則申請月の前月もしくは前々月までの12か月。
※2　最近1か月とは申請月の前月もしくは前々月。

上記記載内容について、事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

住所

法人名又は屋号

代表者役職・氏名　　㊞

※㊞には、法人の場合は代表者印、個人事業主の場合は事業主の印を押印。
※認定後に認定内容と異なる事実が判明した場合は、認定書が無効になる場合があります。