

セーフティネット保証 2 号の様式集

事業活動の制限を行っている事業者と直接的取引を行っている場合の様式			
	通常の場合	様式第 2 - - イ - (1)	P2
	創業者等であって、事業活動の制限を受ける前に売上高等を計上している期間がある場合	様式第 2 - - イ - (2)	P3
	創業者等であって、事業活動の制限を受ける前に売上高等を計上している期間がない場合	様式第 2 - - イ - (3)	P4
事業活動の制限を行っている事業者と間接的取引を行っている場合の様式			
	通常の場合	様式第 2 - - ロ - (1)	P5
	創業者等であって、事業活動の制限を受ける前に売上高等を計上している期間がある場合	様式第 2 - - ロ - (2)	P6
	創業者等であって、事業活動の制限を受ける前に売上高等を計上している期間がない場合	様式第 2 - - ロ - (3)	P7
事業活動に著しい支障が生じている地域内に事業所を有する場合の様式			
	通常の場合	様式第 2 - - ハ - (1)	P8
	創業者等であって、事業活動の制限を受ける前に売上高等を計上している期間がある場合	様式第 2 - - ハ - (2)	P9
	創業者等であって、事業活動の制限を受ける前に売上高等を計上している期間がない場合	様式第 2 - - ハ - (3)	P10
指定事業者が金融機関である場合		様式第 2 -	P11



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(- イ - (1))

年 月 日

福 井 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名

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 事業開始年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 2 _____ 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
- 3 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
(_____ 年 _____ 月)
D : C の期間に対応する前年 1 か月間の売上高等 _____ 円
(_____ 年 _____ 月)
(ロ) (イ)の期間も含めた今後 3 か月間の売上高等
減少率 _____ % (実績見込)
$$\frac{(D + F) - (C + E)}{D + F} \times 100$$

E : C の期間後 2 か月間の見込み売上高等 _____ 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 _____ 円
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月)

(留意事項)

本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込み
を行うことが必要です。

認定番号 福商振認第 _____ 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

福井市長 西 行 茂



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(- イ - (2))

年 月 日

福 井 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名

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 事業開始年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 2 _____ 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
- 3 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
(_____ 年 _____ 月) _____ 円
D : 事業活動の制限を受ける直前 3 か月間の月平均売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円
- (ロ) 最近 3 か月間の売上高等の実績見込み
減少率 _____ % (実績見込)
$$\frac{F - (C + E)}{F} \times 100$$

E : C の期間後 2 か月間の見込み売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円
F : 事業活動の制限を受ける直前 3 か月間の売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円

(留意事項)

本様式は、業歴 1 年 1 か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年
比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。
本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込
みを行うことが必要です。

認定番号 福商振認第 _____ 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

福井市長 西 行 茂



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(- イ - (3))

年 月 日

福 井 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名

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 事業開始年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 2 _____ 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
- 3 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
 (_____ 年 _____ 月) _____ 円
 D : 事業活動の制限を受けた直後 3 か月間の月平均売上高等
 (_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円
 (ロ) 最近 3 か月間の売上高等の実績見込み

$$\frac{F - (C + E)}{F} \times 100$$
 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
 (_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円
 F : 事業活動の制限を受けた直後 3 か月間の売上高等
 (_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円

(留意事項)

本様式は、業歴 1 年 1 か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。
 本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
 認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

認定番号 福商振認第 _____ 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

福井市長 西 行 茂



中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 2 号
口の規定による認定申請書(- 口 - (1))

年 月 日

福 井 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名

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 号口の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

- 1 事業開始年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 2 _____ 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
- 3 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
(_____ 年 _____ 月) _____ 円
D : C の期間に対応する前年 1 か月間の売上高等
(_____ 年 _____ 月) _____ 円
(ロ) (イ)の期間も含めた今後 3 か月間の売上高等
減少率 _____ % (実績見込)
 $\frac{(D + F) - (C + E)}{D + F} \times 100$
E : C の期間後 2 か月間の見込み売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円
F : E の期間に対応する前年の 2 か月間の売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円

(留意事項)

本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

認定番号 福商振認第 _____ 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

福井市長 西 行 茂



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(- 口 - (2))

年 月 日

福 井 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名

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 事業開始年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2 _____ 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

3 売上高等

(イ) 最近 1 か月間の売上高等

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

C : 事業活動の制限を受けた後最近 1 か月間の売上高等
(_____ 年 _____ 月) _____ 円

D : 事業活動の制限を受ける直前 3 か月間の月平均売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円

(ロ) 最近 3 か月間の売上高等の実績見込み

$$\text{減少率} \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \% \text{ (実績見込)}$$

$$\frac{F - (C + E)}{F} \times 100$$

E : C の期間後 2 か月間の見込み売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円

F : 事業活動の制限を受ける直前 3 か月間の売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円

(留意事項)

本様式は、業歴 1 年 1 か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年
比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。

本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込
みを行うことが必要です。

認定番号 福商振認第 _____ 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

福井市長 西 行 茂



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(- 口 - (3))

年 月 日

福 井 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名

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 事業開始年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 2 _____ 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
- 3 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
(_____ 年 _____ 月) _____ 円
D : 事業活動の制限を受けた直後 3 か月間の月平均売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円
- (ロ) 最近 3 か月間の売上高等の実績見込み
減少率 _____ % (実績見込)
$$\frac{F - (C + E)}{F} \times 100$$

E : C の期間後 2 か月間の見込み売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円
F : 事業活動の制限を受けた直後 3 か月間の売上高等
(_____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月) _____ 円

(留意事項)

本様式は、業歴 1 年 1 か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年
比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。

本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込
みを行うことが必要です。

認定番号 福商振認第 _____ 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

福井市長 西 行 茂

中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 2 号
八の規定による認定申請書(- 八 - (1))

年 月 日

福 井 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名

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 号八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

(年 月) _____ 円

B : A の期間に対応する前年 1 か月間の売上高等

(年 月) _____ 円

(ロ) (イ)の期間も含めた今後 3 か月間の売上高等

$$\text{減少率} \quad \underline{\hspace{2cm}} \quad \% \text{ (実績見込)}$$

$$\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$$

C : A の期間後 2 か月間の見込み売上高等

(年 月 ~ 年 月) _____ 円

D : C の期間に対応する前年の 2 か月間の売上高等

(年 月 ~ 年 月) _____ 円

(留意事項)

本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

認定番号 福商振認第 _____ 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

福井市長 西 行 茂



中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 2 号
八の規定による認定申請書(- 八 - (2))

年 月 日

福 井 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名

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 号八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

(年 月) _____ 円

B : 事業活動の制限を受ける直前 3 か月間の月平均売上高等

(年 月 ~ 年 月) _____ 円

(ロ) 最近 3 か月間の売上高等の実績見込み

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

$$\frac{D - (A + C)}{D} \times 100$$

C : A の期間後 2 か月間の見込み売上高等

(年 月 ~ 年 月) _____ 円

D : 事業活動の制限を受ける直前 3 か月間の売上高等

(年 月 ~ 年 月) _____ 円

(留意事項)

本様式は、業歴 1 年 1 か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。

本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。

認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

認定番号 福商振認第 _____ 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで

福井市長 西 行 茂



中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 2 号
八の規定による認定申請書(- 八 - (3))

年 月 日

福 井 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名

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 号八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

(年 月) _____ 円

B : 事業活動の制限を受けた直後 3 か月間の月平均売上高等

(年 月 ~ 年 月) _____ 円

(ロ) 最近 3 か月間の売上高等の実績見込み

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

$$\frac{D - (A + C)}{D} \times 100$$

C : A の期間後 2 か月間の見込み売上高等

(年 月 ~ 年 月) _____ 円

D : 事業活動の制限を受けた直後 3 か月間の売上高等

(年 月 ~ 年 月) _____ 円

(留意事項)

本様式は、業歴 1 年 1 か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。

本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。

認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込みを行うことが必要です。

認定番号 福商振認第 _____ 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間： 年 月 日から 年 月 日まで

福井市長 西 行 茂

捨印

様式第 2 -

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()

年 月 日

福 井 市 長 あて

申請者
住 所
氏 名

私は 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します。

記

1 事業開始年月日 年 月 日

2 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

(留意事項)

本認定とは別に、金融機関及び福井県信用保証協会による金融上の審査があります。
認定を受けた日から 30 日以内に金融機関又は信用保証協会に対して、保証の申込
みを行うことが必要です。

認定番号 福商振認第 号

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注) 信用保証協会への申込期間： 年 月 日から 年 月 日まで

福井市長 西 行 茂