

中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認定申請書（イ－③）補助資料

1. 業種の確認（営む事業全て）

	日本標準産業分類 における細分類番号	業 種 名 (細分類)	売上高の減少を確認する 指定業種に○を記入
1			
2			
3			
4			
5			
6			

2. 「売上高の減少を確認する指定業種（1つ又は複数のうち任意の指定業種でも可）」の最近3か月及び前年同期の売上高，前年同期の「全体」の売上高及び減少率

	月	月	月	合 計	
年 (現年指定業種)	円	円	円	A	円
年 (前年指定業種)	円	円	円	B	円
年 (前年全体)	円	円	円	D	円
減少率				$\frac{B-A}{D} \times 100$	%

※小数点第2位を切り捨て，第1位まで記入

3. 「全体」の売上高及び減少率

	月	月	月	合 計	
年(現年)	円	円	円	C	円
減少率				$\frac{D-C}{D} \times 100$	%

※小数点第2位を切り捨て，第1位まで記入

(注意事項)

- 対象期間の売上高が確認できる資料（法人概況，試算表，売上台帳等）を添付してください。（資料には必ず事業者名を記載してください）
- 金額は原則として円単位でご記入ください。添付資料が千円単位で作成されている場合に限り，千円単位での記入も可能です。
- %は小数点第2位を切り捨て，小数点第1位まで記入してください。

上記記載内容について，相違ありません。

令和 年 月 日

事業者 住 所

氏 名

印

(法人の場合は所在地及び名称・代表者氏名を記載してください)

日中連絡先電話番号