

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-⑦）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）
1		
2		
3		
4		
5		
6		

2. 認定の対象期間（売上高等の比較対象期間）

最近1か月（基準とする月）	その前月	その前々月
令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月

3. 業歴に係る認定要件

（該当する項目に○又はレ点，特段の事情による場合はその内容も記載）

	業歴が3ヶ月以上1年1ヶ月未満である
	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 事情：（

4. 最近3か月間の全体の売上高等

最近1か月の売上高等	A	円
Aの期間前2か月間の売上高等	B	円
最近3か月間の売上高等の平均	$(A+B)/3$	C 円
減少率	$(C-A)/C \times 100$	%

（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