**中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による認定に係る売上高の状況　添付資料**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **住所****所在地** |  |
| **企業名****屋号** |  |
| **氏名****代表者名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**印** |

売上高等（※**千円未満は切り捨ててください**。）　　**前年同月**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **最近１ヶ月の売上** | 　年　　　　　　　　　月 | **Ａ****千円** | 　　　年　　　月 | **Ｂ****千円** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ａの期間後２か月間の売上見込み** | 年　　　　　月 | **千円** | 　　　年　　月 | **千円** |
| 　年　　　　月 | **千円** | 　年　　　月 | **千円** |
|  | **Ｃ　　　　　　千円** |  | **Ｄ　　　　　　　千円** |
| **Ａ+Ｃ** | **千円** | **Ｂ＋Ｄ** | **千円** |

最近１か月間の売上高等

$\frac{Ｂ-Ａ}{Ｂ}　×　$100　＝

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　　　　％（実績）

最近３か月間の売上高等

$\frac{\left（Ｂ+Ｄ\right）-\left（Ａ+Ｃ\right）}{Ｂ+Ｄ}$　　**×**　100　＝

　　　　　　　　　　　　　　　　　減少率　　　　％（実績見込み）

上記記載内容（売上高等）を確認し、相違ありません。

　金融機関名

　担当者名　　　　　　　　　　　　　印

（その他・備考）