

# 中小企業信用保険法第2条第5項第5号(イ)-④認定用 売上高等比較表

【要件】1つの「指定業種」に属する事業のみを行っている又は行っている事業が全て「指定業種」に属する事業である中小企業者であり、事業全体の最近1か月の売上高等が前年同月比で5%以上減少しており、かつ、事業全体の最近3か月の売上高等が前年同期と比較して5%以上減少することが見込まれること。

(単位：千円)

最近の売上高				業種別売上区分 (全て指定業種)	前年等の売上高			
年 月	年 月	年 月	合計		年 月	年 月	年 月	合計
				業種名				
				業種名				
				業種名				
				業種名				
				業種名				
A			C	売上高	B			D

※1 上の表に金額を記入するときは、千円未満を切り捨てた金額を記入した上で、合計を計算してください。

※2 前年等の売上高には、新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前年の実績を記入してください。

【直近の売上高 (A欄) が令和3年3月の実績で、令和2年4月から新型コロナウイルス感染症の影響を受けた場合】  
前年等の売上高に記入する実績月は、令和2年3月、平成31年4月、令和元年5月となります。

## (イ) 申込時点における最近1か月間の売上高等

A：申込時点における最近1か月の売上高等の実績 千円

B：A期間に対する前年等同月の売上高等の実績 千円

減少率  $(B - A) \div B \times 100 =$  %

※ 5%以上減少していること

## (ロ) 最近3か月間の売上高等実績見込み

C：最近3か月間の売上高等の実績及び見込み 千円

D：前年等同期3か月間の売上高等の実績 千円

減少率  $(D - C) \div D \times 100 =$  %

※ 5%以上減少していること

上記の売上高は、当社の社内管理資料の内容と相違ありません

年 月 日

【申請者】

住所 (所在地)

氏名 (名称)

(代表者名)

印

【証明者 (税理士等)】

住所 (所在地)

氏名 (名称)

(代表者名)

印