売上高比較表

「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③」の添付書類

法人名・屋号等

代表者名

**１．売上高が減少している指定業種**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ａ.売上高が減少している指定業種（※１、２） | ｂ.最近３か月の売上高（※３）（　　　年　　月～　　　年　　月） | ｃ.最近３か月の前年同期の売上高（　　　年　　月～　　　年　　月） | ｄ.減少額（c－b） |
| 業 | 円 | 円 | 円 |
| 業 | 円 | 円 | 円 |
| 業 | 円 | 円 | 円 |
| 企業全体の売上高等 | 【Ａ】 　　　　　　　　 円 | 【Ｂ】 　　　　　　　　 円 | 円 |

※１：最近１年間の売上高等が最大の業種名（主たる業種）を記載。主たる業種は指定業種であることが必要。

※２：業種欄には、営んでいる全ての業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を記載。

※３：最近３か月間とは、原則として申請月の前月または前々月のいずれかを起点とした過去３か月を指す。

**２．全体の売上高**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 最近３か月の全体の売上高（　　　年　　月～　　　年　　月） | 最近３か月の前年同期の全体の売上高（　　　年　　月～　　　年　　月） | 減少額（Ｄ－Ｃ） |
| 【Ｃ】 　　　　　　　　 円 | 【Ｄ】 　　　　　　　　 円 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

**３．減少率**

|  |  |
| --- | --- |
| 前年の企業全体の売上高に対する、指定業種に属する事業の売上高等の減少額等の割合　 Ｂ－Ａ Ｄ　　　×100 | 　％ |
| 企業全体の売上高等の減少率　　　　　　　　　　　 Ｄ－Ｃ Ｄ　　　×100 | 　　　　　　　　％ |

※小数点第２位以下切り捨て

**上記内容に相違ありません。**

　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名・屋号等

　　　　　　　　　　　　　　　　 　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

(注意)本書類は、税理士・会計士・商工会議所指導員のいずれかにより、売上高を証明してください。