中小企業信用保険法第２条第５項第４号認定申請書添付資料（様式第４－②）

　　年　　　月　　　日

申請者　住　所

氏　名

１　最近１か月間の売上高の減少率の確認

（１）最近１か月の売上高

|  |  |
| --- | --- |
| 最近の売上高（実績） | 　　　　　年　　　月 |
| 円（Ａ） |

（２）上記の期間に対応する前年１か月間の売上高

|  |  |
| --- | --- |
| 前年同月の売上高（実績） | 　　　　　年　　　月 |
| 円（Ｂ） |

（３）減少率

（Ｂ－Ａ）÷　Ｂ　×　１００　＝　　　　　　　　　　％　（イ）≧**２０％**

　　　※少数点第２位以下切捨て

２　１の期間後２か月間の見込み売上高の減少率の確認

　（１）１の（１）の期間後２か月間の見込み売上高

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 今後２か月の売上高（見込） | 　　　　年　　　月 | 　　　　　年　　　月 |
| 円 | 円 |

上記２か月間の合計金額　　　　　　　　　　　　　　円（Ｃ）

　（２）上記の期間に対応する前年２か月間の売上高

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 前年２か月の売上高（実績） | 　　　　年　　　月 | 　　　　　年　　　月 |
| 円 | 円 |

上記２か月間の合計金額　　　　　　　　　　　　　　円（Ｄ）

（３）減少率

{（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）}÷（Ｂ＋Ｄ）×１００　＝　　　　　　　　　　％（ロ）≧**２０％**

※少数点第２位以下切捨て