中小企業信用保険法の第２条第５項第５号の認定申請書にかかる添付書類　様式５-イ-➃

令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日

会社名・屋号

代表者

連絡先電話番号

※ 指定業種事業者はこの様式を使用してください。

|  |
| --- |
| 売上高表　（企業全体の売上高対比） |
| 本年度の売上高を記入ください |
|  | 本年度（実績） |
| 指定業種 | 企業全体 |
| 月 | 円 | 円 |
| 月 | 円 | 円 |
| **対象月** | 【A1】 | 【A2】 |
| 月 | 円 | 円 |
| ３か月間の平均売上高 | 【Ｂ１】 | 【Ｂ2】 |
| 円 | 円 |
| 合計 | 【ロ１】 | 【ロ2】 |
| 円 | 円 |

※ 対象月は前月又は前々月で記入してください。

企業全体（複数業種）における対象月より最近１年間の業種毎の売上高

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業　種 | 対象月より最近１年間の売上高 | 構成比 |
| 番号 | 業 | 円 | ％ |
| 番号 | 業 | 円 | ％ |
| 番号 | 業 | 円 | ％ |
| 番号 | 業 | 円 | ％ |
| 合計 | 円 | 100　％ |

※ 業種欄には営んでいる企業全体の全業種を細分類番号と細分類業種名で記載してください。

（当該業種は全てご記入してください。）

売上高の減少率

|  |  |
| --- | --- |
| 【Ｂ1】－【Ａ1】　　　　　　　　　　　　　　　円 　 | ×１００ 指定業種　　　　　　　　％≧５.0％ |
| 　　【Ｂ1】　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　　※小数点第１位迄記入(２位以下は切捨て)

|  |  |
| --- | --- |
| 【Ｂ2】－【Ａ2】　　　　　　　　　　　　　　 円 　 | ×１００ 企業全体　　　　　　　　％≧５.0％ |
| 　　【Ｂ2】　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　　※小数点第１位迄記入(２位以下は切捨て)

|  |  |
| --- | --- |
| 【ロ1】　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 　 | ×１００ 指定業種の割合　　　　　　　　％≧５.0％ |
| 【ロ2】　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　　※小数点第１位迄記入(２位以下は切捨て)

※ 上記内容の証明書を添付してください。　**要提出**（下記参照）

・事業主確認（法人）：履歴事項全部証明書（３か月以内）のコピー。

・事業主確認（個人）（青・白色申告の方）：開業届のコピー。

・売上高の確認：対象月３か月間の月別試算表若しくは売上台帳のコピー。

・事業所住所（本店・支店登記、確定申告書）が異なる場合（２種類以上）：賃貸契約書、公共料金、納品書などのコピー。

・事業内容の確認できるもの（兼業の場合は全業種）:会社案内又はパンフレット・許可証などのコピー・ホームページのコピー・製品/機械、工場内部の写真など。