

《藤枝市提出様式》

中小企業信用保険法第2条第5項第4号の認定に係る売上減少状況等確認書

※業暦3か月以上1年1か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない
 特段の事情がある場合

1 売上高等（売上高又は販売数量）の減少

最近1か月間の売上高等が最近1か月を含む最近3か月間の平均売上高等に比して20%以上減少していること。

| 年月 | 令和 年 月 (実績) | 令和 年 月 (実績) | 令和 年 月 (実績) | 合計 |
|--------------------------------|--------------------|----------------|----------------|--------------|
| 売上高等 | | | | |
| 最近1か月の売上高等 A | | | ① 円 | A : ① 円 |
| Aの期間前2か月間の売上高等 B | ② 円 | ③ 円 | | B : ②+③ 円 |
| 最近3か月間の平均売上高等 C | C : (A+B) / 3 円 | | | |
| | 必ず記入 | | | |
| 減少率 $\frac{C-A}{C} \times 100$ | % | | | |

※減少率は小数第2位以下を切り捨て、小数第1位まで記入してください。

2 経営の安定に支障を生じている理由

新型コロナウイルス感染症との関連を具体的に記入してください

3 将来の回復の見通し

具体的に記入してください

上記に記載した内容について相違ありません。

年 月

申請者 住所：
氏名： ⑩

上記内容を確認しました。

担当金融機関名：
担当者氏名： ⑩