

《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

※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令和元年10月から12月の平均売上高等に比して20%以上減少し、かつ、その後2か月間を含む3か月間の売上高等が、令和元年10月から12月までの売上高等に比して20%以上減少する見込みであること。

年月 売上高等	令和 年 月 (実績)	令和 年 月 (見込み)	令和 年 月 (見込み)	合計
売上高等 A	① A 円	② 円	③ 円	①+②+③ 円
令和元年10月から12月の 売上高等 B	④ 令和元年10月 円	⑤ 令和元年11月 円	⑥ 令和元年12月 円	B : ④+⑤+⑥ 円
令和元年10月から12月の 平均売上高等 C	C : B / 3 円			
減少率	必ず記入 %			必ず記入 %
	$\frac{C-A}{C} \times 100$			$\frac{B-(①+②+③)}{B} \times 100$

※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： ㊟

上記内容を確認しました。

担当金融機関名：
担当者氏名： ㊟