

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 添付資料（イ一③）

赤穂市長 宛

所在地（住所）

企業名

代表者名

印

下記の記載に相違ありません。

記

1 売上高が減少している指定業種の売上高

業種（細分類番号・業種名）	最近3か月の売上高 (年 月～ 年 月)	前年同期の売上高 (年 月～ 年 月)
	円	円
	円	円
	円	円
	円	円
合 計	(A) 円	(B) 円

注) 指定業種の売上高を合算して記載することも可

2 全体の売上高

	最近3か月の売上高	前年同期の売上高
年 月	円	円
年 月	円	円
年 月	円	円
合 計	(C) 円	(D) 円

指定業種の売上高の減少率

減少率	$\frac{(B-A)}{B} \times 100$	%	$\geq 5\%$
-----	------------------------------	---	------------

全体の売上高の減少率

減少率	$\frac{(D-C)}{D} \times 100$	%	$\geq 5\%$
-----	------------------------------	---	------------