

月別売上表 (計算書)

※この書類も必ずご提出ください。

ご自身の営む事業について□にレを入れ、事業内容等記載してください。複数回答可。(※1)	
<input type="checkbox"/> 建設業 (工事内容 :)
<input type="checkbox"/> 製造業 (製品 :)
<input type="checkbox"/> 卸売業 (取扱商品 :)
<input type="checkbox"/> 小売業 (取扱商品 :)
<input type="checkbox"/> サービス業 (事業内容 :)
<input type="checkbox"/> その他 (事業内容 :)

※1: 取り扱っている製品・商品・サービスなど事業内容を確認できる書類 (パンフレット、許認可証、会社ホームページなど) もあわせてご提出ください。

A : 最近3か月間 (※2) の売上高等

企業全体	年 月	年 月	年 月	3か月間の合計
	千円	千円	千円	千円 [A]

※2: 最近3か月間: 申請日の属する月の2か月前までを含む3か月を対象期間とします。

例) 5月に申請する場合は、3月を含む3か月 (1、2、3月又は2、3、4月)

B : 最近3か月間の前年同期の売上高等

企業全体	年 月	年 月	年 月	3か月間の合計
	千円	千円	千円	千円 [B]

最近3か月間の企業全体の売上高等の減少率

$$(B - A) \div B \times 100 = \underline{\hspace{2cm}} \% \geq 5\%$$

上記各項目に記載の金額は、当社の売上高と相違ありません。

令和 年 月 日

法人名または屋号

代表者

大阪市控

認定権者記載欄

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
(イ-① 売上高減少 通常)

※本様式は、1つの指定業種に属する事業のみを営んでいる場合、又は営んでいる複数の事業が全て指定業種に属する場合に使用する

令和 年 月 日

大阪市長様

事業所所在地 大阪市 区

企業名

代表者名

私は、指定業種を営んでいるが、売上高の減少が生じているため、経営の安定に支障が生じておりますので、中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定に基づき認定されるようお願いいたします。

記

売上高等

$$(B - A) \div B \times 100$$
 減少率 _____ %

A：申込時点における最近3か月間の全体の売上高等 _____ 千円

B：Aの期間に対応する前年の3か月間の全体の売上高等 _____ 千円

従業員数※		人	※従業員数には、法人の場合の役員や個人の場合の家族従業員は含みません。 また、年間営業日数のおおむね1/2以上就労しているアルバイト、パート従業員は含みます。
資本金の額		千円	
連絡先	(電話番号)	()	

第 号

令和 年 月 日

