

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)	
□ 建設業 (工事内容 :)
□ 製造業 (製品 :)
□ 卸売業 (取扱商品 :)
□ 小売業 (取扱商品 :)
□ サービス業 (事業内容 :)
□ 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。

(1) 最近1か月間の売上高等について

A: 最近1か月間の売上高等

企業全体: 最近1か月間 (※2) の売上高等 (実績)	年 月
	千円【A】

※2: 最近1か月間: 原則、申請日の属する月の前月のことをいいます。

C: Aの直前3か月間の月平均売上高等

企業全体: Aの直前3か月間 の売上高等 (実績)	年 月	年 月	年 月	合 計
	千円	千円	千円	千円【B】

Aの直前3か月間の月平均売上高等 $B \div 3 =$ 千円【C】

減少率(実績)

$(C - A) \div C \times 100 =$ % $\geq 5\%$

上記各項目に記載の金額は、当社の売上高と相違なく、また提出する添付資料の記載内容は事実と相違ありません。

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
(イー③ 創業者)

※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であって、業歴1年3か月未満の場合に使用する。

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、表に記載する業を営んでいるが、下記のとおり、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します。

(表)

[細分類番号] [細分類業種名]

	業		業		業
	業		業		業

※表には、営んでいる事業が属する業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を全て記載。
当該指定業種が複数ある場合には、その中で、最近1年間で最も売上高が大きい事業が属する指定業種を左上の太枠に記載。

記

売上高等

$$\frac{(C - A)}{C} \times 100$$

減少率 % (実績)

A：申込時点における最近1か月間の売上高等
(年 月)

千円

B：Aの直前3か月間の月平均売上高等
(年 月 ～ 年 月)

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

