中小企業信用保険法第２条第５項第４号の申請（様式第４-②）に係る添付書類

年　　月　　日

申請者

　住所

氏名

印

　　新型コロナウイルス感染症の発生に起因して経営の安定に支障を生じており、売上状況は以下のと

おり相違ありません。

（１）売上の状況　＊減少率は小数点2位以下切り捨て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ａ：最近１ヶ月間の売上高等 | Ｂ：Ａの期間前２か月間の売上高 | 最近１か月の売上高の減少率（２０％以上） |
| 年　　　月1. 円
 | 　　年　　月　　　　　　　 | 円 | (C)　－　(A)　×100(C)＝　　　　　　　　　％ |
| 　　年　　月　　　　　　　 | 円 |
| 合　計(B） | 円 |
| Ｃ：最近３か月間の売上高の平均 |
| (C)A＋B3　　　　　　　　　　　　円 |

　上記内容について、相違ないことを確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　金融機関名・支店名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名）