

中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による特定中小企業者認定にかかる売上等明細表

住 所

法人名

代表者名

印

1. 最近3か月及び前年同期の売上高

※申請月の前月実績、申請月及び申請月の翌月見込み

	月 ※申請月の前月	月 ※申請月	月 ※申請月の翌月	3か月合計
最近3か月の 売上高	円 (ア)	円	円	円 (ウ)
前年同期3か月の 売上高	円 (イ)	円	円	円 (エ)

2. 申請月前月の売上高減少率

(イ-ア) / イ × 100      減少率      %

3. 最近3か月の売上高減少率

(エ-ウ) / エ × 100      減少率      %

上記について相違ありません。

証明者（公認会計士・税理士・商工会等）

住 所

氏 名

印

これは磐田市の独自様式です

会計事務所・税理士事務所等の確認印を押印願います。

会計事務所・税理士事務所等の確認がない場合は、売上減少等を確認できる書類（試算表・売上台帳等）の写しを添付ください。