売上高の減少率算出表（申請書イ－④）

令和　　年　　月　　日

大子町長　　様

申請者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（１）売上高が減少している指定業種

日本標準産業分類（平成２５年１０月改定）細分類番号	指定業種名
※別紙「セーフティネット保証５号の指定業種」を参照のうえ、営んでいる指定業種をすべて記入してください。	
※日本標準産業分類（平成２５年１０月改定）細分類番号及び指定業種名を記入してください。	

（２）企業全体の売上高

	申込時点における最近１か月の売上高又は販売数量（建設業にあっては、完成工事高又は受注残高。）及びその翌月以降の２か月間の見込み売上高の合計		最近１か月に対応した前年１か月間の売上高又は販売数量（建設業にあっては、完成工事高又は受注残高。）及びその翌月以降の２か月間の売上高の合計	
	令和　　年　　月　～　令和　　年　　月		年　　月　～　　年　　月	
月	実績	円【A】	実績	円【B】

月	見込み	円	実績	円
月		円		円
合　計		円【C】		円【D】

（イ）最近１か月間の売上高等が前年同月と比して５％以上減少していること。

（B－A）÷B×１００　＝　＿＿＿＿＿％

（ロ）最近３か月間の売上高等の実績見込みが前年同月に比して５％以上減少していること。

$$\frac{(B+D)-(A+C)}{B+D}\times 100 = \underline{\qquad\qquad}\%$$

＜認定に必要な書類＞
１．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
２．売上高の減少率算出表
３．売上高の減少率算出表に記載した金額の根拠が客観的に確認できる資料の写し
（法人事業概況説明書、課税申告書又は確定申告書等の写し、月次試算表など）
４．大子町で事業を行っていることがわかる書類の写し（事業所の所在地の記載がある直近の確定申告書の写し、登記簿の写しなど）
５．指定業種に該当していることが確認できる資料（会社案内、ＨＰのコピー、取扱っている製品・サービス等がわかる書類）
６．本人以外が申込みに来られる場合は本人からの委任状（任意様式）
＊上記書類以外に、必要と認める追加書類の提出をしていただくことがあります。