|  |  |
| --- | --- |
| 様式第５（イ）－⑥の添付書類 |  |

売　上　高　等　に　関　す　る　証　明　資　料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 売上高等が減少している  指定業種　※１　※２ | 年　　月  (最近１か月の売上高) | 年　　月  (前年同期の売上高) | 減少額**【Ｂ－Ａ】** |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
| 合　　　　　　　計 | **Ａ**＝　　　　　　　　　　円 | **Ｂ＝**　　　　　　　 　　　円 | 円 |

【売上高等が減少している指定業種の最近１か月の売上高】

【企業全体の最近１か月間の売上高等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月  (最近１か月の売上高) | 年　　月  (前年同期の売上高) | 減少額**【Ｄ－Ｃ】** |
| **Ｃ＝**　　　　　　　　　　　　 円 | **Ｄ＝**　　　　　　　　　　　　　円 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 売上高等が減少している  指定業種　※１　※２ | 年　　月～　　月  (２か月の見込売上高) | 年　　月～　　月  (前年同期の売上高) | 減少額**【Ｆ－Ｅ】** |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
| 合　　　　　　　計 | **Ｅ**＝　　　　　　　　　　円 | **Ｆ＝**　　　　　　　 　　　円 | 円 |

【売上高等が減少している指定業種の２か月の見込み売上高等】

【企業全体の２か月間の見込み売上高等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月～　　月  (２か月の見込売上高) | 年　　月～　　月  (前年同期の売上高) | 減少額**【Ｈ－Ｇ】** |
| **Ｇ＝**　　　　　　　　　　　　 円 | **Ｈ＝**　　　　　　　　　　　　　円 | 円 |

※１：表には、認定申請書に記載する指定業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）と同じ業種を記載。

　売上高が把握できている指定業種のみの記載でも可。

※２：指定業種の売上高を合算して記載することも可。

(注)認定申請にあたっては、上記表１に記載している指定業種に属する事業を営んでいることを確認できる書類等（例え

ば、取り扱っている製品・サービス等を確認できる書類、許認可証など）や、上記の売上高が確認できる書類等（例

えば、試算表や売上台帳など）の添付が必要です。

(注)販売数量の減少の場合には数量と単位を記載してください。ただし、単価の異なる製品を取り扱う場合には利用でき

ません。

江別市長　殿

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の申請に係る一切の事項について同証明資料をはじめ、提出書類の内容に相違ないことを誓います。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

＜申請者＞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　氏名

（名称及び代表者の氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　 　 印

　　 　　　　　　電話