



申請者名： \_\_\_\_\_

（表1：事業が属する業種毎の最近1年間の売上高）

当社の主たる事業が属する業種は、 \_\_\_\_\_ 業（※1）

業種（※2）	最近1年間の売上高	構成比
業	円	%
業	円	%
業	円	%
全体の売上高	円	100%

※1：最近1年間の売上高が最大の業種名（主たる業種）を記載。主たる業種は指定業種であることが必要。

※2：業種欄には、日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名を記載

（イ）最近1か月間の売上高等

減少率	$\frac{B - A}{B} \times 100$	主たる業種（指定業種）	%（実績）	
		全 体	%（実績）	
A	最近1か月間の売上高等	主たる業種（指定業種）	年 月	円
		全 体	年 月	円
B	令和元年12月の売上高等	主たる業種（指定業種）	令和元年12月	円
		全 体	令和元年12月	円

（ロ）最近3か月間の売上高等の実績見込み

減少率	$\frac{(B \times 3) - (A + C)}{B \times 3} \times 100$	主たる業種（指定業種）	%（実績見込み）	
		全 体	%（実績見込み）	
C	Aの期間後2か月間の見込み売上高等	主たる業種（指定業種）	年 月	円
			年 月	円
			（C）計	円
		全 体	年 月	円
			年 月	円
			（C）計	円

（注）認定申請にあたっては、主たる業種に属する事業を営んでいることが疎明できる書類等（例えば、取り扱っている製品・サービス等を疎明できる書類、許認可証など）や、上記の売上高が分かる書類等（例えば、試算表や売上台帳など）の提出が必要。

（取扱金融機関の長は、上記事項に相違のないことを確認し、下記欄に必要事項を記入のうえ提出してください）

中小企業信用保険法に係る申請事務について、下記の者を代理人として定め委任します。	
受任者【金融機関名・支店長名】	
上記内容について確認しました。	
_____ （連絡先	_____ 担当： _____ 印