売上比較表（イー⑭）

中小企業信用保険法第2条第5項第5号（セーフティネット保証5号認定）　認定基準緩和様式

売上高が減少している指定業種（　　　　　　　　　　　）業（※指定業種名を記載）について

■新型コロナウイルス感染症の影響を受け始めた時期　　　　　　年　　　　月

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **指定業種** | **企業全体** |
|  | 年　月 |  |  | 年　月 |  |  |
| 最近1か月間の売上高 |  | (**Ａ**) |  |  | (**Ｅ**) |  |
|  | 令和元年12月 |  |  | 令和元年12月 |  |  |
| 令和元年12月の売上高 |  | (**Ｂ**) |  |  | (**Ｃ**) |  |
|  | 年　月 | 年　月 | 合計(**Ｄ**) | 年　月 | 年　月 | 合計(**Ｆ**) |
| A(E)の期間後2か月間の売上高 |  |  |  |  |  |  |

（１）令和元年12月の企業全体の売上高等に対する、上記に記載した指定業種（以下同じ。）に属する事業の最近

1か月間の売上高等の減少額等の割合

（イ）最近1か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　 　　　　　 割合

Ｂ（　　　　　　　　　）－Ａ（　　　　　　　　　）

Ｃ（　　　　　　　　　）　　　　　　　×100　＝　　　　　　　　％　≧5％

（ロ）最近3か月間の売上高等の実績見込み　　　　　　 　　　　　 　　　　 割合

Ｂ×３（　　　　　　　　　）－Ａ＋Ｄ（　　　　　　　　　）

Ｃ×３（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　×100　＝　　　　　　　　％　≧5％

（２）企業全体の売上高等の減少率

（イ）最近1か月間の売上高等　　　　　　　　　　　　 　　　　　 減少率（実績見込み）

Ｂ（　　　　　　　　　）－Ａ（　　　　　　　　　）

Ｃ（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　×100　＝　　　　　　　　％　≧5％

（ロ）最近3か月間の売上高等の実績見込み　　　　　　 　　　　　 減少率（実績見込み）

Ｃ×３（　　　　　　　　　）－Ｅ＋Ｆ（　　　　　　　　　）

Ｃ×３（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　×100　＝　　　　　　　　％　≧5％

加古川市長　様

上記記載事項につき、事実と相違ないことを証します。

令和　　年　　月　　日

≪申請者≫　　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪代理人≫

住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

金融機関・支店名

連絡先

※上記記載事項につき、事実と相違ないことを

確認しました。