

令和 年 月 日

中小企業信用保険法第2条第5項 第4号認定申請書添付書類（運用緩和1）

＜店舗拡大などにより前年比較では認定が困難な方＞

＜業歴が3か月以上、1年1か月未満の方＞

竜王町長 様

申請者

住所 _____

氏名 _____

印

1 最近1か月間の売上高等について

| | |
|-------------|------|
| 最近の売上高等（実績） | 年 月 |
| | 円【A】 |

2 最近3か月間の平均売上高等について

| 最近3か月※の売上 | 年 月 | 年 月 | 年 月 | 合計 |
|-----------|-----|-----|-----|----|
| 高等（実績） | 円 | 円 | 円 | 円 |

※最近3か月：A及びA期間前の2か月間

3か月間の平均売上高等 _____ 円【B】

3 減少率について

$(B - A) \div B \times 100 = \underline{\hspace{2cm}} \% (イ) \geq 20\%$