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※の売上高等(実績) | 年　月 | 年　月 | 年　月 | 合計 |
| 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 ）÷ Ｂ × １００ ＝　　　　　％（イ）≧２０％