

売上高比較表（セーフティネット保証5号）

【認定要件（以下全ての要件を満たすこと）】

- ・ 指定業種に属する事業を行っている
- ・ 最近3か月間の売上高（又は販売数量）が前年同月比5%以上減少している

（1）申込時点における最近3か月間の売上高等

| | |
|------------|---|
| 令和 年 月 日 | 円 |
| 令和 年 月 日 | 円 |
| 令和 年 月 日 | 円 |
| 最近3か月間計（A） | 円 |

（2）Aの期間に対応する前年の3か月間の売上高等

| | |
|------------|---|
| 令和 年 月 日 | 円 |
| 令和 年 月 日 | 円 |
| 令和 年 月 日 | 円 |
| 前年3か月間計（B） | 円 |

（3）減少率

| | |
|--------------------------------|---|
| $\frac{(B - A)}{B} \times 100$ | % |
|--------------------------------|---|

（注意事項）

- ・ 金額は原則として円単位でご記入ください。疎明資料が千円単位で作成されている場合に限り、千円単位での記入も可能です。
- ・ %は小数点第2位を切捨て、小数点第1位まで記入してください。
- ・ 最近3か月の売上高と前年の3か月の売上高が確認できる資料（試算表、売上台帳等）を添付してください（疎明資料の余白には社判と会社印を押印してください）。

上記記載内容について、誤りありません。

年 月 日

郵便番号

住所（営業場所）

法人名（屋号）

代表者（氏名）

印

（※）法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、
記名押印してください。