

中小企業信用保険法第2条第4項第5号
の規定による認定に係る売上等確認書（二）

平成 年 月 日

長浜市長 様

申請者 住 所

氏 名 ㊞

電話番号

(イ) 最近1ヶ月間および 前年同月における売上高等

最近1ヶ月間 (年 月)		前 年 同 月 (年 月)	
(認定申請書のA欄に記載)	A	(認定申請書のB欄に記載)	B
	円		円

要件：減少率10%以上

(ロ) 最近1ヶ月間の期間を含めた今後3ヶ月間の売上高の見込み及び実績

	最近1ヶ月間を含めた 今後2ヶ月間の見込み (年 月) ~ (年 月)	前 年 同 期 実 績 (年 月) ~ (年 月)
	月	上 記 記 載 円
月	円	円
月	円	円
2ヶ月間 合 計	(認定申請書のC欄に記載) C 円	(認定申請書のD欄に記載) D 円

要件：減少率10%以上

◎売上高の減少等が、円高に起因することの理由

※具体的に記載してください。記載欄が不足する場合は、別添としてください。