

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

平成 年 月 日

長 浜 市 長 様

申請者 住 所

氏 名 ㊟

電話番号

最近3ヶ月間および 前年同月における売上高等

	最近3ヶ月間 (年 月 ~ 年 月)	前年同月 (年 月 ~ 年 月)
月	円	円
月	円	円
月	円	円
合計	円	円
平均	(認定申請書のA欄に記載) 円	(認定申請書のB欄に記載) 円