売上高比較表（セーフティネット保証５号イ－①　新型コロナウイルス）

【イ－①(新型コロナウイルス) の認定要件】

・最近１か月の売上高(又は販売数量)が前年同月比５％以上減少している。

・その後2か月間の売上高見込み等を含む3か月間の売上高見込み等が前年同月比５％以上減少している。

・営んでいる事業が全て指定業種である。

**１.業種の判定（全て指定業種であることを確認）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営んでいる事業の業種名 | 直近１か月の売上高 | 構成比 |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
|  | 円 | ％ |
| 合計 | 円 | １００％ |

**２.最近１か月の売上高減少率**

|  |  |
| --- | --- |
| 最近１か月の売上高（A） | 円 |
| 最近１か月の前年同期売上高（B） | 円 |
| 減少額（B－A） | 円 |
| 減少率（（B－A）／B）×100 | ％ |

**３.** **最近１か月間後の２か月間の売上等見込みの減少率**

|  |  |
| --- | --- |
| 最近３か月の売上高見込み（C） | 円 |
| 最近３か月の前年同期売上高（D） | 円 |
| 減少額（D－C） | 円 |
| 減少率（（（B＋D）－（A＋C）／（B＋D）））×100 | ％ |

（注意）

・売上高が確認できる資料（試算表、売上台帳等）の提出が必要になります。（余白に社判と会社印を押印してください）

・売上高等の見込みにつきましても、確認できる資料（任意書式）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）

・％は少数第2位を切捨て、小数第1位まで記入してください。

・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。

上記について相違ありません

令和　　年　　月　　日

申請者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印