様式２（中小企業信用保険法第２条第６項関係）確認書

**○売上高等について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 最近１か月の売上高等 | | 前年同月の売上高等 | |
| 年　　　月 | **Ａ**　　　　　　　 　円 | 年　　　月 | **Ｂ**　　　　　　　　 円 |

Ｂ－Ａ

　Ｂ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　×１００＝　　　　　　　　％≧１５％

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ａの期間後２か月間の見込み売上高等 | | 前年同月の売上高等 | |
| 年　　　月 | 円 | 年　　　月 | 円 |
| 年　　　月 | 円 | 年　　　月 | 円 |
| 計 | **Ｃ**　　　　　　　 　円 | 計 | **Ｄ**　　　　　　　 　円 |

（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）

　　　（Ｂ＋Ｄ）

　　　　　　　　　　　　　　　　　×１００＝　　　　　　　　％≧１５％

（注）最近１か月の実績とその後２か月を含む３か月間の売上高を記入しますが、最近２か月間の売上高等の実績

が集計済みの場合は、２か月間の実績とその後１か月の見込み売上高を含む３か月間の見込み売上高を記入

してください。その場合、２か月目の売上高等の実績は、「Ａの期間後２か月間の見込み売上高等」に含め

て記入してください。

**○見込み売上高の算定根拠について**

上記のとおり相違ありません。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　確認者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※１　申請者の印は実印でお願いします。

※２　確認者は税理士、商工会、金融機関の方にお願いします。