

中小企業信用保険法第2条第5項の規定による
認定に係る売上高等の算出根拠

令和 年 月 日

池田市長 あて

(1) _____ に関連する取引依存度(概ね6か月または1年間)

	全取引額等	うち _____ 関連
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
令和 年 月	円	円
合計	(B) 円	(A) 円

依存度 $\frac{A}{B} \times 100 = \boxed{\quad} \%$ (実績20%以上減少)

(2) 売上高実績及び見込み

(単位:円)

	原則として最近1か月の売上高等実績と その後2か月を含む3か月間の売上高等見込み		左の時期に対応する 前年等同月の売上高等実績	
	R 月	(実績値) 円(C)	R 月	(実績値) 円(D)
	R 月	(見込額) 円	R 月	(実績値) 円
	R 月	(見込額) 円	R 月	(実績値) 円
	小計	円(E)	小計	円(F)
合計		円(C+E)	合計	円(D+F)

上記各項目に記載の金額は、当社の売上高と相違ありません。

事業所所在地 _____

法人名又は屋号 _____

代 表 者 _____ (役 職 ・ 氏 名) (印)

※法人個人ともに実印を押印してください。