

# 売上確認書

中小企業信用保険法第2条第5項第5号（イ）

申請者  
住 所.....

氏 名.....

担当者.....

連絡先.....

（単位：円）

A		B	
原則として、申請の前月を含む最近3ヶ月		Aの期間に対応する前年の3ヶ月	
年 月	売上高	年 月	売上高
/		/	
/		/	
/		/	
合計		合計	
3ヶ月平均		3ヶ月平均	

※千円単位で売上高を管理されている場合でも、3ヶ月平均は円単位まで計算して記入してください。（減少率に差異が生じるため）

※上記金額が確認できる書類（試算表・売上台帳等の写し）を添付してください。

※業種が確認できる（許認可証・定款・確定申告書・会社案内の写し等）書類を添付してください。