記入例

売 上 高 推 移 表

セーフティネット保証4号用

※認定申請にあたっては、下記に記載の売上高が分かる書類（売上帳簿類の写し等）を円で記載すること。

左側色枠の中には、直近３ヵ月分の売上高（実績及び見込み）を記入してください。

右側色枠の中には、前年３ヵ月分の売上高（実績）を記入してください。

最近1ヵ月の売上高	（令和2年 2 月分）	1,525,266	円
B	Aの（平成31年 2 月分）	1,986,348	円

減少率（%）：（B－A）／B×100	23.2	%

※要減少率20%以上

前年同月比で20%以上の減少率が認定要件です。

C1	Aの1ヵ月後の見込み売上高（令和2年 3 月分）	1,100,000	円
	C1の期間に対応する前年の売上高（平成31年 3 月分）	1,673,820	円
C2	Aの2ヵ月後の見込み売上高（令和2年 4 月分）	1,100,000	円
D2	C2の期間に対応する前年の売上高（平成31年 4 月分）	1,732,200	円
C（C1＋C2）	Aの後2ヵ月間の見込み売上高（令和2年 3 月・ 4 月分）	2,200,000	円
D（D1＋D2）	C3の期間に対応する前年2ヵ月間の売上高（平成31年 3 月・ 4 月分）	3,406,020	円
A＋C	Aから3ヵ月間の見込み売上高（令和2年		
B＋D	A,Cの期間に対応する前年3ヵ月間の売上高（平成31年 2 月・ 3 月・ 4 月分）	5,392,368	円

前年同期間（３ヵ月）比で20%以上の減少率が認定要件です。

見込み減少率（%）：（(B+D)−(A+C)）／(B+D)×100	30.9	%

※少数第2位を四捨五入。ただし、19%台を20%に切り上げることはできない。　※要減少率20%以上

本表の記載内容については事実と相違ありません。

令和 2 年　　月　　日

所在地、企業名（店舗名）、代表者名を記載し、代表社印又は実印を押印すること。

所在地（住所）　伊江村字〇〇　〇〇－〇〇

企業名　〇〇会社

代表者名　伊江　太郎　印