

売上額内訳書（中小企業信用保険法第2条第5項第5号イ-⑥）

1 業種

- ・主たる業種以外で「指定業種」に該当する業種があるか、あらかじめご確認ください。
- ・業種は日本標準産業分類の業種名・分類番号をご記入ください。
- ・必ず現在の事業実態に基づいた業種をご記入ください。

分類番号	対象指定業種	事業内容

2 売上

【対象指定業種】

A 申込時点における最近3か月間の指定業種に属する事業の売上高等			3か月の合計売上高等 ①+②+③
年 月	年 月	年 月	
①	②	③	A

Aの期間に対応する新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期の3か月間の指定業種に属する事業の売上高等			3か月の合計売上高等 ①+②+③
年 月	年 月	年 月	
①	②	③	B

【企業全体】

Aの期間（申込時点における最近3か月間）の全体の売上高等			3か月の合計売上高等 ①+②+③
年 月	年 月	年 月	
①	②	③	C

Aの期間に対応する新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期の3か月間の全体の売上高等			3か月の合計売上高等 ①+②+③
年 月	年 月	年 月	
①	②	③	D

※対象指定業種及び企業全体の減少率がいずれも5%以上であることが要件です。

上記内容について、事実と相違ありません。

令和 年 月 日

社名・代表者氏名