

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)も提出すること。
 ※金額は、全て単位を円で記載すること。

A 最近1か月の売上高 (令和5年 8月分) 1,425,358 円		B Aの前年同期間の売上高 (令和元 年 8月分) 1,896,522 円	
減少率(%): $(B-A) \div B \times 100$		24.8 % ※要減少率20%以上(小数点第2以下は切り捨て)	
C1 Aの1か月後の見込み売上高 (令和5年 9月分) 1,100,000 円		D1 C1の期間に対応する前年の売上高 (令和元 年 9月分) 1,765,430 円	
C2 Aの2か月後の見込み売上高 (令和5年 10月分) 1,000,000 円		D2 C2の期間に対応する前年の売上高 (令和元 年 10月分) 1,812,200 円	
C Aの後2か月間の見込み売上高 (C1+C2) (令和5年 9月・10月分) 2,100,000 円		D Cの期間に対応する前年2か月間の売上高 (D1+D2) (令和元 年 9月・10月分) 3,577,630 円	
A+C Aから3か月間の見込み売上高 (令和5年 8月・9月・10月分) 3,525,358 円		B+D A,Cの期間に対応する前年3か月間の売上高 (令和元 年 8月・9月・10月分) 5,474,152 円	
見込み減少率(%): $((B+D)-(A+C)) \div (B+D) \times 100$		35.5 % ※要減少率20%以上(小数点第2以下は切り捨て)	

左側色枠のA, C1, C2の中には、直近3か月分の売上高(実績及び見込み)を記入してください。

前年同月比で20%以上の減少率が認定要件です。

右側色枠のB, D1, D2の中には、前年3か月分の売上高(実績)を記入してください。

前年同期間(3ヵ月)で20%以上の減少率が認定要件です。

本表の記載内容については事実と相違ありません。

令和 5 年 月 日

事業所所在地、事業所名、代表者 役職・氏名を記入してください。

事業所所在地 那覇市泉崎1-1-1

事業所名 ○○○○会社

代表者 役職・氏名 代表取締役 那覇 太郎