

売 上 高 明 細 書

中小企業信用保険法2-5-2

申請者

住所 _____

氏名 _____

印 _____

みだしのことについて、次のとおり相違ありません。

1 指定事業者に対する取引依存度（20%以上の取引依存が要件）

取引期間（6か月間又は12か月間）		令和 年 月 日（ 日～ か月）			
取引先名 （売上取引・仕入取引） どちらか記入	全体の取引額	うち 指定事業者関係	直接取引 間接取引等 （いずれかに○）	間接取引の場合の 連鎖関係を記入し てください	
	千円	千円	直接・間接・無関係		
	千円	千円	直接・間接・無関係		
	千円	千円	直接・間接・無関係		
	千円	千円	直接・間接・無関係		
	千円	千円	直接・間接・無関係		
合計	B 千円	A 千円	(A÷B)×100	%	

2 月別売上表（10%以上の減少が要件）

事業活動の制限を受けた後の 最近3カ月（見込2か月を含む）		左に対応する前年同期の3か月	
年／月	売 上 高	年／月	売 上 高
/	千円 (実績)	/	千円
/	千円 (見込)	/	千円
/	千円 (見込)	/	千円
合計	千円	合計	千円

※「最近3カ月」には事業活動の制限を最近1か月間の売上高とその後2か月間の見込売上高を記入