≪島田市提出様式≫

中小企業信用保険法第２条第５項第５号（イ－⑩’） 認定申請確認書

申請者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【表１：事業が属する業種毎の最近１年間の売上高】

業種			最近１年間の売上高	構成比
指定業種確認欄	中分類番号	中分類業種名		
□				
□				
□				
□				
□				
□				
計			円	100.0%

※指定業種については確認欄の□に「レ」を入れること。

【表２：最近３か月の売上高】

	月	月	月	合　計
売上高（指定業種）	円	円	円	円
売上高（事業全体）	円	円	円	円
計算式	B		A	A＋B

※最近３か月とは、申請日の前月または前々月までの３か月とする。

※指定業種のみを営んでいる場合、または、指定業種のみを兼業している場合は、「売上高（指定業種）」は記載不要。

【表３：最近３か月間の平均売上高】

平均売上高（指定業種）	円
平均売上高（事業全体）	円
計算式	（A＋B）／3

※指定業種のみを営んでいる場合、または、指定業種のみを兼業している場合は、「売上高（指定業種）」は記載不要。

【売上高の確認】

①添付書類による確認	②税理士（会計士）による確認
以下の書類を添付します。 □試算表 □売上台帳 □その他申請者が管理する書類 （　　）	上記の内容について相違ありません。 令和　　年　　月　　日 住　　所 税理士（会計）事務所名 税理士（会計士）名　　㊞

※①の場合、添付する書類の□に「レ」を入れること。また、添付書類には申請者名を表記し実印を押印すること。

※②の場合、①は不要。