

売上高比較表（セーフティネット保証5号）

【認定要件（以下全ての要件を満たすこと）】

- ・経済産業大臣の指定を受けた地域において、業歴3か月以上1年3か月未満である
- ・主たる業種及び全体の最近1か月間の売上高等が最近3か月間の企業全体の売上高等の平均に比して5%以上減少している

表1：事業が属する業種毎の最近1年間の売上高

業種（※1）	最近の売上高	構成比
業	円	%
（※2）		
業	円	%
業	円	%
業	円	%
全体の売上高	円	100%

※1：業種欄には、指定業種であって、売上高等の減少が生じている事業が属する業種（日本標準産業分類の細分類番号と細分類業種名）を記載。指定業種に属する事業の売上高等の減少が申請者全体の売上高等に相当程度の影響を与えていること。

※2：指定業種の売上高を合算して記載することも可。

（1）最近3か月間の企業全体の売上高等の平均に対する、
指定業種の最近1か月間の売上高等の減少額等の割合

申込時点における最近1か月間の指定業種の売上高等【A】	円
Aの期間に対応する期間前2か月間の指定業種の売上高等【B】	円
最近3か月間の指定業種の売上高等の平均（（A+B）／3）【C】	円
Aの期間に対応する企業全体の売上高等【D】	円
Bの期間に対応する企業全体の売上高等【E】	円
減少額等の割合（（C-A）／（（D+E）／3）×100）	%

（2）企業全体の売上高等の減少率

最近3か月間の企業全体の売上高等の平均（（D+E）／3）【F】	円
減少率（（（F-D）／F）×100）	%

上記記載内容について、誤りありません。

令和 年 月 日

事業者

住 所

氏 名

（名 称）

印（※）

（※）法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、
記名押印してください。