

## 月別売上表

(単位：円)

|     | 年 | 年 | 年 |
|-----|---|---|---|
| 1月  |   |   |   |
| 2月  |   |   |   |
| 3月  |   |   |   |
| 4月  |   |   |   |
| 5月  |   |   |   |
| 6月  |   |   |   |
| 7月  |   |   |   |
| 8月  |   |   |   |
| 9月  |   |   |   |
| 10月 |   |   |   |
| 11月 |   |   |   |
| 12月 |   |   |   |

注) 認定申請にあたっては、上記の売上高が分かる書類等（例えば、試算表や売上台帳など）を準備すること。

中小企業信用保険法第2条第5項の規定による認定申請に係る売上額等について以上のとおり申告いたします。

令和 年 月 日

申請者名： \_\_\_\_\_

(代理人名)： \_\_\_\_\_

(担当者名)： \_\_\_\_\_

(代理人連絡先)： \_\_\_\_\_