様式１

**いずれか一方にチェックしてください。**

令和　　年　　月　　日

株式会社日本政策金融公庫　御中

　　（国民生活事業）

住　　　　所

商号又は名称

代表者名

新型コロナウイルス感染症の影響による売上減少の申告書

次表のとおり、新型コロナウイルスの影響により最近１ヵ月の売上高が５％以上減少していることを申告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **いずれか一方にチェックしてください。** | | | 年月 | 金額 |
| 最近１ヵ月の売上高（①） | | | 年　　　月 | 千円 |
| □　業歴が１年１ヵ月以上の方  ⇒　前年（前々年）同期の売上高をご記入ください。 | | | | |
|  | 前年（前々年）同期の売上高（②） | | 年　　　月 | 千円 |
| □　業歴が３ヵ月以上１年１ヵ月未満の方  ⇒　過去３ヵ月間の平均売上高、令和元年12月の売上高または令和元年10月から令和元年12月までの平均売上高をご記入ください。 | | | | |
|  | 過去３ヵ月間の平均売上高（③） | | | 千円 |
|  | 最近１ヵ月の売上高 | 年　　　月 | 千円 |
| ２ヵ月前の売上高 | 年　　　月 | 千円 |
| ３ヵ月前の売上高 | 年　　　月 | 千円 |
| 令和元年10月から令和元年12月までの平均売上高（④） | | | 千円 |
|  | | 令和元年12月の売上高（⑤） | 千円 |
| 令和元年11月の売上高 | 千円 |
| 令和元年10月の売上高 | 千円 |

（注）１　業歴１年１ヵ月以上の方は、①の金額が②の金額と、業歴が３ヵ月以上１年１ヵ月未満の方は、①の金額が③、④または⑤の金額と比較して５％以上減少している方が対象となります。

２　確定申告決算書、試算表、売上帳等に基づき正確に記載してください。

３　後日、公庫から根拠資料の提出をお願いする場合がありますのであらかじめご了承ください。

|  |
| --- |
| 他の金融機関の借入金のお借換えにはご利用いただけません。 |

（２．３）