

別記様式 1 (1年以上継続事業者)

営業状況調書 (新型コロナウイルス対策緊急支援資金)

令和 年 月 日

(あて先) 高根沢町中小企業融資振興会長

企業名

印

1. 申込企業の概要

企業名		所在地	
資本金		従業員数	業種
新型コロナウイルス感染症が売上高等の減少に起因している		はい	いいえ

2. 事業開始年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3. 新型コロナウイルス感染症の影響による売上高等減少の具体的状況

--

4. 売上高等 (①売上高又は販売数量 若しくは、②売上総利益率又は営業利益率の該当する方にご記入ください。)

① 売上高又は販売数量 (売上高 ・ 販売数量) ※記載の項目に○

(1) 最近1か月の売上高又は販売数量

	最近1か月	前年同月	減少率 (B-A) / B × 100
月	(A) 円	(B) 円	%

(2) その後2か月間を含む3か月間の売上高又は販売数量

	その後2か月間を含む 3か月間	前年同月	減少率 (D-C) / D × 100
月 (実績)	円	円	/
月 (見込)	円	円	
月 (見込)	円	円	
合計 (見込)	(C) 円	(D) 円	

② 売上総利益率又は営業利益率

(売上総利益率 ・ 営業利益率) ※記載の項目に○

(1) 最近1か月の売上総利益率又は営業利益率

	最近1か月		前年同月		減少率 (F-E) / F ×100
	売上総利益 又は 営業利益	売上高	売上総利益 又は 営業利益	売上高	
月	円	円	円	円	
利益率	(E) %		(F) %		%

※売上総利益率=売上総利益/売上高×100

※営業利益率=営業利益/売上高×100

(2) その後2か月間を含む3か月間月平均の売上総利益率又は営業利益率

	その後2か月間を含む3か月間		前年同月		減少率 (H-G) / H ×100
	売上総利益 又は 営業利益	売上高	売上総利益 又は 営業利益	売上高	
月	円	円	円	円	
月	円	円	円	円	
月	円	円	円	円	
月平均	円	円	円	円	
月平均 利益率	(G) %		(H) %		%

上記事項が証明されるもの（決算書、売上台帳等）の確認を行いました。

金融機関名	担当者印