（添付書類）

中小企業信用保険法第２条第５項第５号認定申請にかかる売上見込み

○今後２か月間の売上高について

今後２か月間の売上高（見込み）

|  |  |
| --- | --- |
| 今後の売上高（見込） | 　　　　　　年　　　　　　月 |
| 円 |
| 　　　　　　年　　　　　　月 |
| 円 |

所 在 地

事業所名

電話番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印