

赤字箇所を記入し、
 ㊟へ押印してください。

企業名等 〇〇株式会社

1 売上高について

直近1か月の 売上高 (2年〇月分) (ア)	直近1か月の期間 に対応する 前年同月の売上高 (元年〇月分) (イ)	申請等月の 売上高 (見込み) (2年△月分) (ウ)	申請等月の期間 に対応する 前年同月の売上高 (2年△月分) (エ)
200,000 円	500,000 円	200,000 円	600,000 円

2 直近1か月の売上高の前年同月の売上高からの売上減少率について

$(イ) - (ア) \div (イ) \times 100 = \underline{60} \%$

3 申請等月の売上高の前年同月の売上高からの売上減少率について（見込み）

$(エ) - (ウ) \div (エ) \times 100 = \underline{67} \%$

4 売上の減少理由について

新型コロナウイルス感染症の影響を受け、来店者数が減少しているため

5 売上高の確認について

(1) 添付書類による確認	(2) 税理士（会計士）による確認
次の書類を添付します。 <input checked="" type="checkbox"/> 試算表 <input type="checkbox"/> 売上台帳 <input type="checkbox"/> その他申請者が管理する 書類 ()	上記の内容について相違ありません。 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">年 月 日</div> 住所又は所在地 税理士(会計)事務所名 税理士(会計士)名 ㊟

(注)

- 1 添付書類による確認の場合は、添付する書類の口にレ印を付けてください。また、添付書類には申請者名を表記し、押印してください。
- 2 税理士（会計士）による確認の場合は、(1)に掲げる書類の提出は不要です。