

小規模事業者持続化補助金(一般型 コロナ特別対応型)
新型コロナウイルス感染症の影響による売上減少の証明申請書

令和 年 月 日

桜川市長 大塚 秀喜 殿

申請者
住 所
氏 名 印

私は、今般の新型コロナウイルス感染症の広がりにより影響を受け、下記のとおり売上が減少しました。つきましては、小規模事業者持続化補助金の交付申請のため、売上減少の証明発行をお願いします。

記

- | | |
|-----------------------------|---------|
| 1 令和2年 月の1か月の売上高【A】
(※1) | _____ 円 |
| 2 前年の 月の1か月の売上高【B】
(※2) | _____ 円 |
| 3 売上高の減少額【C】(B-A) | _____ 円 |
| 4 減少比率 (C÷B) × 100 | _____ % |

注) 「一般型」は前年同月比10%以上の売上減少、「コロナ特別対応型」は前年同月比20%以上の売上減少が認定要件となります。

本証明書は、小規模事業者持続化補助金公募の交付申請以外の目的では利用できませんのでご注意願います。

※1. 毎月の締め日が1日から30日でない場合は、該当する期(例: 1月20日から2月19日、2月5日から3月4日など) 1箇月の売上高を記入してください。

※2. 創業1年未満の場合は、直前の3箇月の売上高平均を前年同月の売上高に代えて記入してください。

桜商 第 号
令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを証明します。

桜川市長 大塚 秀喜