

新型コロナウイルス感染症中小企業者事業継続支援対策助成金  
交付申請に係る売上減少率申出書

令和 年 月 日

松前町長 岡本 靖 様

(申請者)

住 所

氏 名

印

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

新型コロナウイルス感染症の影響により、下記のとおり売上げが減少していることを申し出ます。

記

1 令和2年 \_\_\_月の1月間の売上高 (※1)

A \_\_\_\_\_ 円

2 令和元年12月の売上高

B \_\_\_\_\_ 円

3 売上減少率  $\frac{B-A}{B} \times 100$

\_\_\_\_\_ % (※2)

(添付書類)

試算表や売上台帳など売上高の根拠となる資料

(注意)

- ※1 令和2年1月から申請月の前月までの期間における任意の1月を記入してください。
- ※2 小数点以下を切り捨てた率を記入してください。売上減少率15%以上が申請要件となります。