

(様式)

小規模事業者持続化補助金（一般型）
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

年 月 日

高根沢町長 あて

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（二次公募）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. 新型コロナウイルス感染症の影響により
減少した任意の1か月の売上高

(※1)

円

2. 1. に該当する前年同月の売上高

(※2)

円

3. 売上高の減少額

円

減少比率

%

年 月 日

申請のとおり、相違ないことを証明します。

高根沢町長 神 林 秀 治 印

(注) 本証明書は、小規模事業者持続化補助金（一般型）二次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ください。

- ※1. 「新型コロナウイルス感染症の影響により減少した任意の1か月の売上高」は令和2年2月～令和3年1月までの任意の1か月が対象です。
毎月の締め日が1日から30日でない場合は、任意の1か月に該当する期（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年未満の事業者は、任意の1か月とその直前の3箇月（任意の1か月を令和2年2月とする場合、2019年11月から2020年1月）の売上高の平均を前年同月の売上高に代えて記入してください。

小規模事業者持続化補助金（一般型）

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【添付資料（計算書）】

申請者

氏名 _____ 印

（表 1-1：売上高比較）

区分	任意の1か月の売上高 月 日 ~ 月 日	前年同月の売上高 または 最近3か月の売上高平均 月 日 ~ 月 日
	[A] 円	[B] 円

（表 1-2：売上高比較）【創業1年未満の方はこちらも記入してください】

区分	最近3か月の売上高 月 日 ~ 月 日
月	円
月	円
月	円
合計	[b] 円
売上高平均 [b] / 3	[B] 円

（任意の1か月間の企業全体の売上高の減少率）

$$\frac{([B] \text{ 円}) - ([A] \text{ 円})}{([B] \text{ 円})} \times 100 = \underline{\hspace{2cm}} \%$$

（注）上記の売上高が分かる書類等（例えば、試算表や売上台帳など）をご提出ください。