

売上高確認表

<第 4 号の認定要件>

以下の要件をすべて満たすこと

- ・ 指定地域において 1 年間以上継続して事業を行っていること
- ・ 災害の発生に起因して、当該災害の影響を受けた後、原則として最近 1 か月の売上高等が前年同月に比して 20%以上減少しており、かつ、その後 2 か月を含む 3 か月間の売上高等が前年同期に比して 20%以上減少することが見込まれること。

1. 最近 1 か月の全体の売上高の減少率

| | | |
|--------------------------------|---|---|
| 最近 1 か月の売上高 (年 月 ~ 年 月) | A | 円 |
| 前年同期 1 か月の売上高 (年 月 ~ 年 月) | B | 円 |
| 減少率 $((B - A) / B) \times 100$ | | % |

※減少率 (%) は、小数点第 2 位を切り捨てし、小数点第 1 位まで記入

2. 最近 3 か月間の売上高等の実績見込み

| | | |
|--|---|---|
| A の期間後 2 か月の見込売上高 (年 月 ~ 年 月) | C | 円 |
| C の期間に対応する前年の 2 か月の売上高 (年 月 ~ 年 月) | D | 円 |
| 減少率 (見込み) $\frac{(B + D) - (A + C)}{B + D} \times 100$ | | % |

※減少率 (%) は、小数点第 2 位を切り捨てし、小数点第 1 位まで記入

<注意事項>

- ・ 金額は、原則として円単位で記入してください。売上高が確認できる資料が、千円単位で作成されている場合は、千円単位での記入も可能です。
- ・ 災害の影響を受けた後の最近 1 か月の売上高および前年同期 1 か月の売上高、C の期間に対応する前年 2 か月の売上高が分かる資料を添付してください。
例) 月別試算表、売上台帳などの写し

上記記載内容について、相違ありません。

令和 年 月 日

(申請者)

所在地 兵庫県美方郡香美町

氏名

(事業所名及び代表者名)