**売上高確認表（創業者要件②）**

（イ）最近１か月売上高の減少率確認

|  |  |
| --- | --- |
| 最近１か月の売上高（A） | |
| 年　　月 | 円 |
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| 災害発生直後３か月の月平均売上高 | |
| 年　 月の売上高 | 円 |
| 年　 月の売上高 | 円 |
| 年　 月の売上高 | 円 |
| 3か月の平均（B） | 円 |

（最近１か月売上高の減少率）

（B）　　　　　円　　―　（A）　　　　　　円

　　　　×１００＝　　　　％≧２０％

　　　　（B）　　　　　　　円

（ロ）最近３か月間の売上高の減少率（実績見込み）

|  |  |
| --- | --- |
| （A）の期間後2か月の見込み売上高 | |
| 年　　月 | (見込み)　　　　　　　円 |
| 年　　月 | (見込み)　　　　　　　円 |
| 計（C） | (見込み)　　　　　　　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 災害発生直後３か月の売上高 | |
| 年　 月の売上高 | 円 |
| 年　 月の売上高 | 円 |
| 年　 月の売上高 | 円 |
| 合計（D） | 円 |

（イ)の期間を含めた最近３か月間の売上高見込みの減少率）

（D）　　　　　円　―（A+C）　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　×１００＝　　　％≧２０％

　　　　（D）　　　　　　　円

上記の内容について、事実に相違ありません。

令和　　　年　　月　　日

（申請者）所在地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印