

第2号様式（第5条関係）

新型コロナウイルス感染症の影響による売上減少の申告書

年 月 日

大垣市長 様

申請者 住 所  
事業所名  
代表者氏名  
(担当者氏名)  
電話番号

印

新型コロナウイルス感染症の影響により前年同月比等で売り上げが30%以上減少していることを、次のとおり申告します。

いずれか一方にチェックしてください

	年 月	金 額	
令和2年1月以降最も売上が減少した月の売上高 (①)	年 月	円	
<input type="checkbox"/> 業歴が1年1箇月以上の方			②-① (A)
前年同月の売上高 (②)	年 月	円	円
<input type="checkbox"/> 1年1箇月未満の方			
⇒ 過去3箇月間の平均売上高又は令和元年10月から令和元年12月までの平均売上高をご記入ください。			
過去3箇月間の平均売上高			
最近1箇月の売上高	年 月	円	
2箇月前の売上高	年 月	円	
3箇月前の売上高	年 月	円	
3箇月分の合計額		円	③-① (B)
平均売上高 (合計額÷3) (③)		円	円
令和元年10月から12月までの平均売上高			
令和元年12月の売上高		円	
令和元年11月の売上高		円	
令和元年10月の売上高		円	
3箇月分の合計額		円	④-① (C)
平均売上高 (合計額÷3) (④)		円	円

売上減少率の算定

$$\frac{A}{②} \text{ 又は } \frac{B}{③} \text{ 又は } \frac{C}{④} \times 100 \quad \text{減少率} \quad \%$$

- (注) 1 業歴1年1箇月以上の方は、①の金額と②の金額を、業歴が1年1箇月未満の方は、①の金額と③、④のいずれか高い方の金額を比較して30%以上減少している方が対象となります。
- 2 確定申告決算書、試算表、売上帳等に基づき正確に記載してください。
- 3 この様式を用いる場合は、売上減少が比較できる台帳等の写しも添付してください。