

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 会社名・屋号
所在地
代表者氏名
住所
(担当者氏名)
電話番号

新型コロナウイルス感染症の影響により平成31年又は令和元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4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3年1箇月以上の方			②-① (A)
<input type="checkbox"/> 業歴が3箇月以上3年1箇月未満の方 創業以降売上高が高い上位3箇月の平均売上高を求めます			
平成31年又は令和元年同月の売上高 (②)	年 月	円	円
最も売上高が高い月の売上高	年 月	円	
2番目に売上高が高い月の売上高	年 月	円	
3番目に売上高が高い月の売上高	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) ※1円未満切捨		円	円

売上減少率の算定

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

- (注) 1 業歴3年1箇月以上の方は、①の金額と②の金額を、業歴が3箇月以上3年1箇月未満の方は、①の金額と③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。