

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

令和 年 月 日

嘉手納町長 殿

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(一般公募)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. 2020年2月の1か月の売上高 (A) \_\_\_\_\_ 円  
(※1)

2. 前年の2月の1か月の売上高 (B) \_\_\_\_\_ 円  
(※2)

3. 売上高の減少額 (A-B) \_\_\_\_\_ 円  
(※3)

減少比率 \_\_\_\_\_ %

(注) 本証明書は、小規模事業者持続化補助金(一般型)一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願います。

※1. 毎月の締め日が1日から30日でない場合は、2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年未満の場合は、直前の3箇月(2019年11月から2020年1月)の売上高の平均を前年2月の売上高に代えて記入してください。

※3. 前年同月比10%以上の売上減少が生じている事業者が対象となります。

管理番号 嘉産第 \_\_\_\_\_ 号

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申請のとおり、相違ないことを証明します。

嘉手納町長

印