認定要件

* 申請者が横芝光町において１年間以上継続して事業を行っていること。
* 令和2年新型コロナウィルス感染症の発生に起因して、最近１ヶ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ヶ月を含む３ヶ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３ヶ月間の売上高等について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 災害等の発生における  発生最近１か月間の売上高等 | ①の翌月の売上高等 | ①の翌々月の売上高等 |
| （　　年　　月分）…① | （　　年　　月分）…② | （　　年　　月分）…③ |
| 円  **※申請書Ａへ転記** | 円 | 円 |

**２　最近３ヶ月間の前年同期の売上高等について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ①の期間に対する前年同期の売上高等 | ②の期間に対する前年同期の売上高等 | ③の期間に対する前年同期の売上高等 |
| （　　年　　月分）…④ | （　　年　　月分）…⑤ | （　　年　　月分）…⑥ |
| 円  **※申請書Ｂへ転記** | 円 | 円 |

**３　Ａの期間後２か月間の見込み売上高等について**

　②＋③＝　　　　　　　　円　…　**申請書Ｃへ転記**

**４　Ｃの期間に対応する前年の２か月間の売上高等について**

　　⑤＋⑥＝　　　　　　　　円　…　**申請書Ｄへ転記**

**５　最近１ヶ月の減少率について**（小数点第２位以下を切り捨てて記入）

（④‐①）÷④×１００＝　　　％　…　**申請書（イ）へ転記**

**６　最近３ヶ月の減少率について**（小数点第２位以下を切り捨てて記入）

（（Ｂ＋Ｄ）－（Ａ＋Ｃ）÷（Ｂ＋Ｄ））×１００＝　　　％　…　**申請書（ロ）へ転記**

添付資料

* 最近３ヶ月の売上高と前年の３ヶ月の売上高が確認できる資料を添付してください。

上記記載内容について、偽りありません。

　　年　　月　　日

申請者

　住　所

氏　名

（名　称）　　　　　　　　　　　　　 印

　連絡先　　　　　（　　　　）