

# 売上高等計算書

(申請者) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

## 1 2020年の1月～3月の売上

|     | ①  | ②  | ③  |
|-----|----|----|----|
| 月   | 1月 | 2月 | 3月 |
| 売上高 | 円  | 円  | 円  |

## 2 2020年の1月～3月の平均

|    | ④                     | ⑤         | ⑥                          |
|----|-----------------------|-----------|----------------------------|
| 区分 | 1月～3月の売上合計<br>(①+②+③) | 2020年の創業月 | 2020年の月平均<br>④/(3-(⑤の月-1)) |
| 金額 | 円                     | 月         | 円                          |

※創業した月は、日数に関わらず、1か月とみなします。

## 3 売上の減少率

| 申請書の項目 | ①                      | ②              | ③                                  |
|--------|------------------------|----------------|------------------------------------|
| 区分     | 売上が最も少ない月<br>(対象月)の売上高 | 2020年の月平均売上(⑥) | 減少率                                |
|        | 2020年 月                |                | $(1-\text{①}/\text{②}) \times 100$ |
| 金額・割合  | 円                      | 円              | %                                  |

※対象月は2020年4月～12月

※30%以上50%未満が対象

一宮市持続化給付金交付申請書【様式第1号】の「2 売上の減少率」欄①～③に転記してください

## 4 売上の減少見込額

| 申請書の項目 | ④             | ⑤                        | ⑥     |
|--------|---------------|--------------------------|-------|
| 区分     | 2020年の月平均売上×6 | 売上が最も少ない月<br>(対象月)の売上高×6 | 減少見込額 |
|        | ④×6           | ⑤×6                      | ④-⑤   |
| 金額     | 円             | 円                        | 円     |

一宮市持続化給付金交付申請書【様式第1号】の「4 給付額」欄④～⑥に転記してください