

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 (①+②+③)	2020年の創業月	2020年の月平均 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 (対象月)の売上高 2020年 月	2020年の月平均売上(⑥)	減少率 $(1-\text{①}/\text{②}) \times 100$
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 ④×6	売上が最も少ない月 (対象月)の売上高×6 ①×6	減少見込額 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