くまもと型小規模事業者経営発展支援事業補助金

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

年　　月　　日

益城町長　殿

 申請者

住　所

　名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、今般の新型コロナウイルス感染症の広がりによる影響を受け、下記のとおり売上が減少しました。

つきましては、くまもと型小規模事業者経営発展支援事業補助金の交付申請のため、売上減少の証明発行をお願いします。

記

１．２０２０年　　月の１ヶ月の売上高…Ａ　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　（※１）

２．上記Ａの前年同月の売上高…Ｂ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３．売上高の減少額（Ｂ－Ａの金額）…Ｃ 円

４．減少比率（Ｃ／Ｂ×１００) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　％

（※１）毎月の締め日が月末でない場合は、当該月に該当する期（例：１月２０日から２月１９日、２月５日から３月４日など）１ヶ月の売上高を記入してください。

益産第　　　　号

令和　　年　　月　　日

上記申請のとおり、相違ないことを証明します。

益城町長　西村　博則