大玉村新型コロナウイルス感染症対策中小企業等経営持続化支援金

売上減少の証明申請書

令和　　年　　月　　日

大玉村商工会長　殿

住所(事業所)

事業所名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、新型コロナウイルス感染症の影響により売上が減少しました。

つきましては、大玉村新型コロナウイルス感染症対策中小企業等経営持続化支援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

月別売上集計表　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和１年(Ａ)  売上高 | 令和２年(Ｂ)  売上高 | 減少額(Ｃ)  (A-B) | 減少率(Ｄ)  (C/A×100) |
| ５月 |  |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |

（添付書類）営業実態が確認できる書類、売上高が分かる書類（R元年分確定申告書、青色申告決算書、法人概況説明書、月別売上表、試算表など）

令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを証明します。

大玉村商工会長　斎藤　泉　　 印

（注）本証明書は大玉村新型コロナウイルス感染症対策中小企業等経営持続化支援金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。