

年	月	日
---	---	---

近江八幡市長 宛

【申請者】

住所 (法人：本社住所) (個人：自宅住所)	〒	
法人名・屋号		
代表者氏名	印	

（「代表者氏名」欄は、記名押印又は代表者の自署）

売上高確認表

私は、近江八幡市事業継続応援金に係る交付申請を行うに当たり、近江八幡市事業継続応援金交付要綱第2条第1号に規定する売上高に該当することを申し出ます。

1 売上高の確認方法

- ア 令和3年11月から令和4年3月までのいずれかの月（対象月）の売上高と、平成30年11月から令和3年3月までの対象月と同じ月（基準月）の売上高を比較する場合
- イ 直近1事業年度（対象年度）の売上高と平成30年4月を含む事業年度から2事業年度前までのいずれかの事業年度（基準年度）の売上高を比較する場合

（上記ア、イのいずれかにチェック☑をしてください。）

○アの場合

対象月	売上高 (①)
年 月	円

基準月	売上高 (②)
年 月	円

減少率 $((②-①) \div ② \times 100)$	
	≥ 20%

○イの場合

対象年度	売上高 (③)
年 月	円
}	
年 月	

基準年度	売上高 (④)
年 月	円
}	
年 月	

減少率 $((④-③) \div ④ \times 100)$	
	≥ 20%

2 添付資料

ア、イいずれの場合も、対象月（又は対象年度）及び基準月（又は基準年度）の売上高が分かる資料（試算表、売上台帳、確定申告書、法人概況説明書等）を添付してください。