

別記様式第3号（第4条関係）

令和4年7月1日

申請受付期間内(7/1~9/30)の日付を記入してください。

近江八幡市長 宛

【申請者】

住所 (法人：本社住所) (個人：自宅住所)	〒 523-8501 近江八幡市桜宮町236
法人名・屋号	(株)〇〇
代表者氏名	〇〇 〇〇

様式第1号に押印いただいたものと
同じご印鑑を使用してください。
なお、代表者氏名を自署いただく場
合は押印は不要です。



(「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
要綱
アまたはイのいずれか一方に
チェック☑をしてください。
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
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)	基準月	売上高 (②)
令和4年 1 月	250,000 円	平成31年 1 月	350,000 円

減少率 ((②-①)÷②×100)
28.57%

≥ 20%

上でチェックをつけた方に合わせて
記入してください。

○イの場合

対象年度	売上高 (③)	基準年度	売上高 (④)
年 月	円	年 月	円
年 月		年 月	
年 月		年 月	

減少率 ((④-③)÷④×100)

≥ 20%

添付資料もご提出ください。

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。