

別記様式第4号（第4条関係）

申請受付期間内(7/1~9/30)の日付を記入してください。

令和4年7月1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)	〒 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（新規開業者用）

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

申請日の直近3か月のうち任意の1か月の売上高と令和4年4月から申請日前月又は前々月まで（基準期間）の平均売上高と比較して20%以上減少していること

直近3か月のうち任意の1か月	売上高 (①)	
令和4年5月	200,000	円
基準期間	売上高 (②)	平均売上高 (②÷(4月からの月数)) (③)
令和4年4月	800,000	266,667
令和4年6月		
減少率 ((③-①)÷③×100)	≥ 20%	
25.00%		

添付資料もご提出ください。

2 添付資料

申請日の直近3か月のうち任意の1か月の売上高及び基準期間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。