

小規模事業者持続化補助金(コロナ特別対応型)
 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に係る確認書

(宛先) 新居浜市長

新居浜商工会議所
 支援担当者

印

以下のとおり、相違ないことを確認しました。

申請者	住所	
	事業所所在地 (上記と異なる場合)	
	氏名	
	商号・屋号 (上記と異なる場合)	
	事業開始年月日	年 月 日
	主たる事業内容	
売上の動向	売上高等	
	1. 令和 年 月の1か月の売上高	_____ 千円 【A】
	2. 前年同月の1か月の売上高	_____ 千円 【B】
	※創業から1年未満の方で、前年同月との比較ができない場合のみ記入	
	令和 年 月の1か月の売上高	_____ 千円
	令和 年 月の1か月の売上高	_____ 千円
	令和 年 月の1か月の売上高	_____ 千円
	連続する3か月の月平均売上高	_____ 千円
	3. 売上高の減少額	_____ 千円 【B - A】
	減少比率	$\frac{【B】 - 【A】}{【B】} \times 100$ _____ %
補助事業申請内容	事業名	
	補助金申請額	_____ 円
	取組内容	
	事業効果	