

新型コロナウイルス感染症の影響による売上減少の確認書

申請者

住所

氏名

印

私は、今般の新型コロナウイルス感染症の広がりにより影響を受け、下記のとおり売上が減少しました。

1. 申込み時点における最近1か月間（令和2年2月以降）の売上高

円

2. 1の期間に対応する前年1か月間の売上高※

円

3. 売上高の減少額

円

減少率

%

上記のとおり、売上高の減少を確認しました。

令和 年 月 日

税理士、金融機関等

印

商工会の見解

令和 年 月 日

松川町商工会

印

※創業1年未満の場合は、直前の3箇月の売上高の平均を前年同月の売上高に代えて記入してください。