様式第2号－2（第5条関係）　　　　　　　　　　　　※太枠内を申請者が記入してください

いの町まん延防止等重点措置等対応臨時支援金

新型コロナウイルス感染症の影響による売上高減少の証明申請書**【９月分】**

令和　　年　　月　　日

所 在 地

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 ㊞

私は、新型コロナウイルス感染症による影響を受け、下記のとおり売上が減少しました。

　つきましては、いの町まん延防止等重点措置等対応臨時支援金の申請のため、下記についての証明発行をお願いします。

記

１　令和３年**９月**の売上高合計 　　　 　　　 　　 円　…Ａ

２　令和２年・令和元年（いずれかに〇）**９月**の売上高合計

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　 　　　 　円　…Ｄ

３　申請額　　　　　　　　　　　Ｄ　―　Ａ　＝ 　　 　　　 円 …Ｇ

上記Ｇの金額、あるいは150,000円の低い方の金額

**円**

**申請のとおり、相違ないことを証明します。**

令和　　年　　月　　日　　　　　　　いの町商工会会長　松木健二　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　いの町３１６５番地１

(注1) 本証明書は、本事業以外の目的では利用できません。

(注2)証明申請にあたっては、様式1号-2 添付書類をいの町商工会に提出してください。

**※修正、訂正されたものは無効です。**

**【売上の減少率の算出方法】**

A：令和３年９月の売上高 円

B：令和３年９月の営業日数　　　　　　　日

　A　÷　B　＝　C（令和３年９月の１日平均売上額）　　　　　　　円

D：令和２年（又は令和元年）９月の売上高　　　　　 円

E：令和２年（又は令和元年）９月の営業日数　　 　　　　日

　D　÷　E　＝　F（令和２年（又は令和元年）９月の１日平均売上額）　　　　　　円

（F　-　C）÷　F　×１００＝３０％　＞**％**≧１５％ 申請　可 ・ 不可