

令和 年 月 日

与論町長 殿

申請者 住所又は所在地  
事業所名又は屋号  
代表者名 印  
電話番号

与論町商工業緊急支援給付金売上減少申告書

与論町商工業緊急支援給付金の申請について、下記により算出した結果、持続化給付金の交付要件である「対象月の売上が対前年50%以上減少」を満たしていることを申告します。

1 減少率の算定に使用する数値（該当する営業期間を選択し、記入してください。）

(1) 2018年以前から営業

比較年月	売上高
令和2年 月	A 円
令和元年 月	B 円

$$\frac{B (\text{ ) 円} - A (\text{ ) 円}}{B (\text{ ) 円}} \times 100 = \text{減少率 } (\text{ )}$$

(2) 2019年1月1日から2019年12月31日に開業

比較年月	売上高
令和2年 月	A 円
前年の売上高合計額 ÷前年の事業活動月数	B 円

$$\frac{B (\text{ ) 円} - A (\text{ ) 円}}{B (\text{ ) 円}} \times 100 = \text{減少率 } (\text{ )}$$

2 添付書類

A、Bの金額の根拠となる売上高等が分かる帳簿等の写し（伝票のみの提出は不可）