|  |
| --- |
| 小規模事業者持続化補助金（一般型）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 　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日 　 　日野町長　　様 　 　　　　申請者 　 　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　氏　名（代表者名）　　　　　　　　　 　　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。　つきましては、小規模事業者持続化補助金（一次公募）の交付申請のため、売上減少の証明発行をお願いします。記１　２０２０年２月の１箇月の売上高 　　　　　　　 　　　　　　　 円　　　（※１）２ 前年の２月の１箇月の売上高　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 円 　 （※２） ３　売上高の減少額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 円 減少比率　　　　　　　 　　　　　　　 ％ |

（注）本証明書は、小規模事業者持続化補助金（一般型）一次公募の交付申請以外の目的では利用できませんのでご注意願います。

（留意事項）

　※１　毎月の締め日が１日から３０日でない場合は、２月に該当する期（１月２０日から２月１９日、２月５日から３月４日など）１箇月の売上高を記入してください。

　※２　創業１年未満の場合は、直前の３箇月（２０１９年１１月から２０２０年１月）の売上高の平均を前年２月の売上高に代えて記入してください。

令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを証明します。

日野町長　　藤澤　直広　　　　印