（様式２）

|  |
| --- |
| 第三者事業承継補助金  新型コロナウイルス感染症の影響による売上減少の申告書  　　　　　令和　　　年　　月　　日  岐阜県第三者事業承継補助金事務局　様  申請者　住　所  会社名（屋号）  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞    　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。  記   1. 最近１か月間の売上高等(Ａ)   　　　　　　　　　　　　円  ２．　Ａの期間に対応する前年１か月間の売上高等(Ｂ)  　　　　　　　　　　　　　　円  ３． 売上高の減少額〔Ｂ－Ａ〕  　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円    ４．　売上高の減少率 　　　Ｂ－Ａ  Ｂ × 100 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　％    ４．　売上が減少した理由  （※１）毎月の締め日が１日から３０日でない場合は、最近１か月に該当する期（１月２０日から２月１９日、２月５日から３月４日など）１か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か月（例：令和２年２月から令和２年５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。 |