

小規模事業者持続化補助金（コロナ特別対応型）  
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

日田市長 原 田 啓 介 様

申請者  
住 所  
名 称  
代表者

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（コロナ特別対応型）における概算払請求のため、売上減少  
の証明発行をお願いします。

記

① 2020年__月の1か月の売上高	_____	円
※1		
② <input type="checkbox"/> 創業1年以上の場合		
前年同月の1か月の売上高	_____	円
<input type="checkbox"/> 創業1年未満の場合 ※2		
任意の連続する3か月の売上高平均	_____	円
③ 売上高の減少額 (②-①)	_____	円
減少率 (③/②×100)	_____	%

※減少率20%以上が証明書発行の要件です

※1 2020年2月から2021年1月までの任意の1箇月間の売上高。

毎月の締め日が1日から30日でない場合は、締め日に応じた1か月（20日から19日、5日から4日など）の売上高を記入してください。

※2 創業後から申請する前月までの間の任意の連続する3ヵ月間の月平均売上高を②に記入してください。

①には、②の期間の最終月 もしくは ②の期間以降の任意の1か月の売上高を記入してください。  
ただし、令和2年2月以降の月である必要があります。

日商第 \_\_\_\_\_ 号  
令和 年 月 日

申請のとおり相違ないことを証明します。

日田市長 原 田 啓 介

（注1）本証明書は、小規模事業者持続化補助金（コロナ特別対応型）以外の目的では利用できませんのでご注意願います。