

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

年 月 日

伊東市長 殿

申請者住所

氏 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（コロナ特別対応型）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. 令和2年__月__の1か月の売上高 (A) _____ 円

※ 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（例えば1月20日から2月19日、2月5
日から3月4日など）の売上高を記入してください。

2. 前年の__月の1か月の売上高 (B) _____ 円

※ 創業1年未満の場合は、直前の3か月の売上高の平均を前年の売上高に代えて記入してください。

3. 売上高の減少額 $B - A =$ _____ 円 (C)

減少比率 $C \div B \times 100 =$ _____ % $\geq 20\%$

※ 上記の売上高を証明する資料（例：試算表、売上台帳等）を添付してください。
また、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）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。

伊 産 第 _____ 号

令 和 年 _____ 月 _____ 日

申請のとおり、相違ないことを認定いたします。

伊東市長 小野 達也