別紙１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　月　日    　（あて先）公益財団法人新潟市産業振興財団理事長   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 申請者 | 住所 |  | | | 名称 |  | | | 代表者名 |  | 印 |   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  （補助金の名称：令和２年度　インターネットショッピングモール出店補助金）  　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たことを申告します。  記   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | １ | 令和２年１月から申請日までの任意の１カ月間の売上高（※１） | | | |  |  | （Ａ） | 円 | | ２ | 前年同月の１カ月間の売上高（※２） | （Ｂ） | 円 | | ３ | 売上高の減少額（Ｂ－Ａ） | （Ｃ） | 円 | | ４ | 減少比率（Ｃ／Ｂ×１００） |  | ％ | | ５ | 上記１がわかる添付書類名（※３） |  | | | ６ | 上記２がわかる添付書類名（※４） |  | | |
| （注記）  ※１　毎月の締日が月末でない場合は、締日に応じた１カ月間（１月２０日～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　創業１年未満の場合は、新型コロナウイルス感染症による影響を受ける直前の３カ月の  売上高の平均を、前年同月の１カ月間の売上高に代えて記入してください。  ※３　令和２年１月から申請日までの任意の１カ月間の売上高が分かる書類を添付し、  その書類名を記入してください。（例：試算表、売上台帳等）  ※４　前年同月（又は※２に示す期間）の売上高がわかる書類を添付し、その書類名を記入  してください。（例：試算表、売上台帳等） |