

申請者名： \_\_\_\_\_

## 売上高減少率

	事業活動の制限の影響を受けた後の 最近1か月を含む 今後3か月間の売上高等	左の期間に対応する 前年同期の売上高等
年 月	【A】 円	【B】 円
年 月	【c1】(実績)又は(見込) 円	【d1】 円
年 月	【c2】(見込) 円	【d2】 円
小 計(2か月計)	【C】(【c1】+【c2】) 円	【D】(【d1】+【d2】) 円
合 計	【A】+【C】 円	【B】+【D】 円

減少率(イ) :  $\frac{(B-A)}{B} \times 100 = \text{ } \% \geq 10\%$ 減少率(ロ) :  $\frac{\{(B+D)-(A+C)\}}{(B+D)} \times 100 = \text{ } \% \geq 10\%$ 

上記の内容について、相違ないことを確認しました。

金融機関名・支店名  
(担当者名)

印