

3 申請要件の確認

[確認の基準] 次の要件を満たしていること。

- ①原則として最近1か月間の売上が前年同月の売上げに比して20%以上減少している。
- ②その後2か月間を含む3か月間の合計の売上げが、前年同月の3か月間の合計の売上げに比して20%以上減少している。

	売上（実績）			
	① 2019年	② 2020年	減収額 (①-②)	売上減少率 (①-②)/①×100
月	円	円	円	a %
月 (見込み)	円	円		
月 (見込み)	円	円		
合計	円	円	円	b %

4 支給額（請求額）

該当箇所の□に☑をいれてください。

<input type="checkbox"/> 個人	15万円
<input type="checkbox"/> 個人（従業員が5人以上※ 事業主本人及び同居の親族従業員を除く）	30万円
<input type="checkbox"/> 法人	30万円

-----以下は事務局にて記入-----

<確定支給額>

A 法人等 300,000円	個人 150,000円
----------------	-------------

B 売上減少率の a・b の値を記入

a %	b %
-----	-----

a・b とも20%以上

確定支給額 _____ 円