

月別売上報告書

指定月の選択	令和 3年 月	※市使用欄	
前年又は前々年同月等の選択	令和 年 月	申請者は、記載しないでください。	
指定月の売上	(A)	円	円
前年又は前々年同月等の月の売上	(B)	円	円
売上減少額 ((B) - (A))	(C)	円	円
減少率※ ((C ÷ B) × 100)		%	%

※ 減少率は小数点第二位を四捨五入して記載してください。

※ 減少率が20%未満の場合は給付金の対象となりません。

上記に記載している金額は、当社（私）の売上高と相違ありません。

年 月 日

住 所（法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地）
 （個人事業者にあつては、自宅の住所）
 （〒 ）

氏 名（法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名）
 （個人事業者にあつては、屋号及び代表者の氏名）

印