

(様式1号添付書類)

須恵町小規模事業者応援給付金 経営状況確認書

○売上高の比較について

(1) 令和2年1月から12月のうち1か月間の売上高

今年の売上高	令和2年 月
	円【A】

(2) 上記の期間に対応する前年1か月間の売上高

前年の売上高	平成31年・令和元年 月
	円【B】

(3) 減少率

$$\frac{B-A}{B} \times 100 = \underline{\hspace{2cm}} \% \geq 30\%$$

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_