中小企業融資制度 中小商工業短期事業資金（新型コロナウイルス感染症枠）

様式第２号（第５条関係）

新型コロナウイルス感染症の影響による売上減少の証明申請書

　　　　令和　　年　　月　　日

（宛先）南砺市長

申請者

住所

商号又は法人名

代表者名

　私は、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ました。

つきましては、南砺市中小企業融資制度 中小商工業短期事業資金（新型コロナウイルス感染症枠）の交付申請のため、売上減少の証明発行をお願いします。

記

１．令和　　年　　月の１箇月の売上高　　　　Ａ　　　　　　　　　　　　　　円

　　（※１）

２．前年の同月の１箇月の売上高　　　　　　　Ｂ　　　　　　　　　　　　　　円

　　（※２）

３．売上高の減少額 　　　　　　　　（Ｂ－Ａ） 円

　　　　　　　　　　　減少比率（Ｂ－Ａ）/Ｂ　　　　　　　　　　　　　　　％

４．コロナウイルス感染症枠条件　売上高が対前年同月比１５％以上減少していること

商工第　　　号

令和　　年　　月　　日

申請のとおり、相違ないことを証明します。

南砺市長　田中　幹夫　　印

※申請時に売上げの確認できる書類を添付のこと

（注）本証明書は、中小企業融資制度中小商工業短期事業資金（新型コロナウイルス感染症枠）の交付申請以外の目的では利用できませんのでご注意願います。

※１．令和２年３月から申請する月の前月までの任意の１箇月間の売上高を記入してください。

毎月の締め日が１日から３０日でない場合は、締め日に応じた１箇月（３月２０日から４月１９日、４月５日から５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、創業後から（※１）の月までの任意の連続する３箇月間の月平均売上高を前年同月の売上高に代えて記入してください。