様式第２号（第６条関係）

事業継続支援給付金申請額算定書

１　算定月　　　　　　　　　　月

２　事業所情報

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名又は屋号 |  |
| 所在地 |  |
| 業種 |  |

３　売上高等

|  |
| --- |
| Ａ：令和３年、令和２年又は平成31年の１月又は２月の売上高等　　　　　　　円  ※　創業後１年に満たない場合等：令和３年12月以前の総売上高等÷営業した月数  Ｂ：令和４年の１月又は２月の売上高等　　　　 　　　　　　　　　　　　　　円  減少率＝（Ａ－Ｂ）÷Ａ×100　　　　　減少率　　　　　 ％  減少額＝　Ａ－Ｂ　　　　　　　　　① 減少額　　　　　 円  ①の1,000円未満を切り捨て　　　　② 申請額　　　　　 円  （①が100,000円以上のときは②＝100,000円） |