第３号様式の２（第７条関係）

**月別売上報告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定月の選択 | 令和　　４年　　　月 | ※市使用欄  申請者は、記載しないでください。 |
| 平成31年、令和２年又は令和３年同月等の月の選択 | 令和　　　年　　　月  （ 平成 ） |
| 指定月の売上 | (A)　　　　　　　　　　円 | 円 |
| 平成31年、令和２年又は令和３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。

令和 　　 年 　　 月 　　 日

住　　所（法人その他の団体にあっては、事務所又は事業所の所在地）

　　　　（個人事業者にあっては、自宅の住所）

（〒　　　　　　　　）

氏　　名（法人その他の団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　（個人事業者にあっては、屋号及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞