売上高等確認報告書

④－２

申請者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（資本金額　　　　千円、従業員数　　　人）

**最近１か月の売上高と今後２か月の売上高見込み及び前年同期の売上高**

（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期間 | 最近１か月及び今後２か月間 | 前年同期 |
| 年 | 年 |
| 月（実績） | 【Ａ】  円 | 【Ｂ】  円 |
| 月（見込） | 円 | 円 |
| 月（見込） | 円 | 円 |
| 合　計 | 【Ｘ】  円 | 【Ｙ】  円 |

（１）最近１か月の減少率

　【Ｂ】　　　　　　　円　－　【Ａ】　　　　　　　円

　　　　　　【Ｂ】　　　　　　　円　　　　　　　　　　×１００　＝　　　　　　　　％ ≧ ２０％

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※小数第3位以下は切り捨て

（２）３か月間の減少率見込み

　【Ｙ】　　　　　　　円　－　【Ｘ】　　　　　　　円

　　　　　　【Ｙ】　　　　　　　円　　　　　　　　　　×１００　＝　　　　　　　　％ ≧ ２０％

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※小数第3位以下は切り捨て

　　年　　月　　日

（あて先）　加賀市長

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

公認会計士　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（税理士）

（注）認定申請にあたり、公認会計士・税理士の確認印がない場合は、上記の売上高等がわかる書類（例：試算表や売上台帳など）の提出が必要です。