

令和 年 月 日

静岡県知事 殿

【一般枠・酒類事業者枠共通】
静岡県中小企業等応援金交付申請書申請回数 初回申請
 2回目以降

静岡県中小企業等応援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者の事業形態

事業形態	法人
------	----

2 申請者情報

フリガナ				法人番号（国税庁指定の13桁の番号）		
名称						
フリガナ（氏名のみ）				資本金の額		万円
代表者役職・氏名				従業員数		人
県内にある本店又は主たる事務所の所在地	〒 -			連絡先電話番号： - -		
郵便物の送付先	〒 -			※上記と同じであれば記入不要です。		

3 振込先口座（法人名義の口座）

金融機関コード・名称	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店コード・名称	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義		フリガナ	

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）を記入してください。

4 対象月・申請区分（必ず申請要領（5）申請区分をご確認ください）

対象月	令和 年 月	申請区分	<input type="checkbox"/> ①一般枠 <input type="checkbox"/> ②酒類事業者枠
-----	--------	------	--

5 申請額（上記申請区分に応じた計算書にてご確認ください）

申請額	一般枠 円	酒類事業者枠 円
-----	-------	----------

6 売上金額（月ごと）確定申告書上での事業収入を記載

2021年の対象月売上（※酒類事業者の方で2か月連続15%以上に該当の方は前月も記入してください）	2021年対象月の売上額 円	※2021年対象月前月の売上額 円
比較年	<input type="checkbox"/> 2019年 <input type="checkbox"/> 2020年	
比較月売上	比較月の売上額 円	※比較月前月の売上額 円

記載例(法人)

令和 年 月 日

静岡県知事 殿

【一般枠・酒類事業者枠共通】
静岡県中小企業等応援金交付申請書申請回数
 初回申請
 2回目以降

静岡県中小企業等応援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者の事業形態

事業形態	法人
------	----

2 申請者情報

フリガナ	カブシキガイシャ〇〇	法人番号(国税庁指定の13桁の番号)											
名称	株式会社〇〇	1	1	1	2	2	2	3	3	3	4	4	4
フリガナ(氏名のみ)	シズオカ タロウ							資本金の額		1,000万円			
代表者役職・氏名	代表取締役 静岡 太郎							従業員数		100人			
県内にある本店又は主たる事務所の所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 連絡先電話番号 054-000-0000												
郵便物の送付先	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇							※上記と同じであれば記入不要です。					

3 振込先口座(法人名義の口座)

金融機関コード・名称	1 2 3 4 〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店コード・名称	1 2 3 〇〇	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号		1 2 3 4 5 6 7	
口座名義	株式会社〇〇 代表取締役 静岡 太郎		フリガナ	カ〇〇 ダ化ヨウリシリヤク シズカ タロウ	

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号(通帳見開き下部に記載の7桁の番号)を記入してください。

4 対象月・申請区分(必ず申請要領(5)申請区分をご確認ください)

対象月	令和 3年 8月	申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> ①一般枠 <input type="checkbox"/> ②酒類事業者枠
-----	----------	------	---

5 申請額(上記申請区分に応じた計算書にてご確認ください)

申請額	一般枠 100,000円	酒類事業者枠 円
-----	-----------------	-------------

6 売上金額(月ごと) 確定申告書上での事業収入を記載

2021年の対象月売上 (※酒類事業者の方で2か月連続15%以上に該当の方は前月も記入してください)	2021年対象月の売上額 400,000円	※2021年対象月前月の売上額 円
比較年	<input type="checkbox"/> 2019年 <input checked="" type="checkbox"/> 2020年	
比較月売上	比較月の売上額 600,000円	※比較月前月の売上額 円

記載例（酒類法人）

令和 年 月 日

静岡県知事 殿

【一般枠・酒類事業者枠共通】
静岡県中小企業等応援金交付申請書申請回数 初回申請
 2回目以降

静岡県中小企業等応援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者の事業形態

事業形態	法人
------	----

2 申請者情報

フリガナ	カブシキガイシャ〇〇シュゾウ	法人番号（国税庁指定の13桁の番号）												
名称	株式会社〇〇酒造	1	1	1	2	2	2	3	3	3	4	4	4	4
フリガナ（氏名のみ）	シズオカ タロウ				資本金の額		1,000万円							
代表者役職・氏名	代表取締役 静岡 太郎				従業員数		100人							
県内にある本店又は主たる事務所の所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 連絡先電話番号 054-000-0000													
郵便物の送付先	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇				※上記と同じであれば記入不要です。									

3 振込先口座（法人名義の口座）

金融機関コード・名称	1 2 3 4 〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店コード・名称	1 2 3 〇〇	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号		1 2 3 4 5 6 7	
口座名義	株式会社〇〇酒造 代表取締役 静岡 太郎		フリガナ	カ 〇〇シュゾウ ダ イョウトリシヤク シズカ タロウ	

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）を記入してください。

4 対象月・申請区分（必ず申請要領（5）申請区分をご確認ください）

対象月	令和 3年 8月	申請区分	<input type="checkbox"/> ①一般枠 <input checked="" type="checkbox"/> ②酒類事業者枠
-----	----------	------	---

5 申請額（上記申請区分に応じた計算書にてご確認ください）

申請額	一般枠 円	酒類事業者枠 200,000 円
-----	----------	---------------------

6 売上金額（月ごと）確定申告書上での事業収入を記載

2021年の対象月売上 （※酒類事業者の方で2か月連続15%以上に該当の方は前月も記入してください）	2021年対象月の売上額 400,000 円	※2021年対象月前月の売上額 円
比較年	<input type="checkbox"/> 2019年 <input checked="" type="checkbox"/> 2020年	
比較月売上	比較月の売上額 600,000 円	※比較月前月の売上額 円

令和 年 月 日

静岡県知事 殿

【一般枠・酒類事業者枠共通】
静岡県中小企業等応援金交付申請書申請回数
 初回申請
 2回目以降

静岡県中小企業等応援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者の事業形態

事業形態	<input type="checkbox"/> 個人事業主（確定申告書上で事業収入がある方）⇒ 次を選択 <input type="checkbox"/> 青色申告 <input type="checkbox"/> 白色申告 <input type="checkbox"/> 個人事業主（上記以外で業務委託契約等収入がある方）
------	---

2 申請者情報

フリガナ					
屋号					
フリガナ		性	<input type="checkbox"/> 男性	生年	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
氏名		別	<input type="checkbox"/> 女性	月日	年 月 日
自宅住所	〒 -				
	連絡先電話番号	-	-		
県内にある本店又は主たる事務所の所在地	〒 -				
	連絡先電話番号	-	-		
郵便物の送付先	〒 - ※上記と同じであれば記入不要です。				

3 振込先口座

金融機関コード・名称	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店コード・名称	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義		フリガナ	

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）を記入してください。

4 対象月・申請区分（必ず申請要領（5）申請区分をご確認ください）

対象月	令和 年 月	申請区分	<input type="checkbox"/> ①一般枠 <input type="checkbox"/> ②酒類事業者枠
-----	--------	------	--

5 申請額（上記申請区分に応じた計算書にてご確認ください）

申請額	一般枠 円	酒類事業者枠 円
-----	-------	----------

6 売上金額(月ごと) 確定申告書上での事業収入を記載（事業収入がない方は業務委託契約等収入を記載）

2021年の対象月売上 （※酒類事業者の方で2か月連続15%以上に該当の方は前月も記入してください）	2021年対象月の売上額 円	※2021年対象月前月の売上額 円
比較年	<input type="checkbox"/> 2019年 <input type="checkbox"/> 2020年	
比較月売上	比較月の売上額 円	※比較月前月の売上額 円

記載例（個人）

令和 年 月 日

静岡県知事 殿

【一般枠・酒類事業者枠共通】
静岡県中小企業等応援金交付申請書申請回数 初回申請
 2回目以降

静岡県中小企業等応援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者の事業形態

事業形態	<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主（確定申告書上で事業収入がある方）⇒ 次を選択 <input checked="" type="checkbox"/> 青色申告 <input type="checkbox"/> 白色申告 <input type="checkbox"/> 個人事業主（上記以外で業務委託契約等収入がある方）
------	---

2 申請者情報

フリガナ	〇〇〇〇ショウテン				
屋号	〇〇〇〇商店				
フリガナ	ｼﾞﾝ ｶﾞ ﾀﾞｲ	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性	生年	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
氏名	静岡 太郎	別	<input type="checkbox"/> 女性	月日	〇〇年 〇月 〇日
自宅住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 連絡先電話番号 054 - 000 - 0000				
県内にある本店又は主たる事務所の所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 連絡先電話番号 054 - 000 - 0000				
郵便物の送付先	〒 - ※上記と同じであれば記入不要です。				

3 振込先口座

金融機関コード・名称	1 2 3 4 〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店コード・名称	1 2 3 〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義	静岡 太郎	フリガナ	ｼﾞﾝ ｶﾞ ﾀﾞｲ

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）を記入してください。

4 対象月・申請区分（必ず申請要領（5）申請区分をご確認ください）

対象月	令和 3年 8月	申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> ①一般枠 <input type="checkbox"/> ②酒類事業者枠
-----	----------	------	---

5 申請額（上記申請区分に応じた計算書にてご確認ください）

申請額	一般枠 50,000 円	酒類事業者枠 円
-----	--------------	----------

6 売上金額(月ごと) 確定申告書上での事業収入を記載（事業収入がない方は業務委託契約等収入を記載）

2021年の対象月売上 （※酒類事業者の方で2か月連続15%以上に該当の方は前月も記入してください）	2021年対象月の売上額 90,000 円	※2021年対象月前月の売上額 円
比較年	<input type="checkbox"/> 2019年 <input checked="" type="checkbox"/> 2020年	
比較月売上	比較月の売上額 150,000 円	※比較月前月の売上額 円

記載例（酒類個人）

令和 年 月 日

静岡県知事 殿

【一般枠・酒類事業者枠共通】
静岡県中小企業等応援金交付申請書申請回数 初回申請
 2回目以降

静岡県中小企業等応援金の交付を受けたいので、同交付要綱第5の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請者の事業形態

事業形態	<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主（確定申告書上で事業収入がある方）⇒ 次を選択 <input checked="" type="checkbox"/> 青色申告 <input type="checkbox"/> 白色申告 <input type="checkbox"/> 個人事業主（上記以外で業務委託契約等収入がある方）
------	---

2 申請者情報

フリガナ	〇〇〇〇サケデン				
屋号	〇〇〇〇酒店				
フリガナ	シバ 柁 知	性	<input checked="" type="checkbox"/> 男性	生年	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
氏名	静岡 太郎	別	<input type="checkbox"/> 女性	月日	〇〇年 〇月 〇日
自宅住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 連絡先電話番号 054 - 000 - 0000				
県内にある本店又は主たる事務所の所在地	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 連絡先電話番号 054 - 000 - 0000				
郵便物の送付先	〒 - ※上記と同じであれば記入不要です。				

3 振込先口座

金融機関コード・名称	1 2 3 4 〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 金庫 <input type="checkbox"/> 組合	支店コード・名称	1 2 3 〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 出張所
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
口座名義	静岡 太郎	フリガナ	シバ 柁 知

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・預金種別・口座番号（通帳見開き下部に記載の7桁の番号）を記入してください。

4 対象月・申請区分（必ず申請要領（5）申請区分をご確認ください）

対象月	令和 3年 8月	申請区分	<input type="checkbox"/> ①一般枠 <input checked="" type="checkbox"/> ②酒類事業者枠
-----	----------	------	---

5 申請額（上記申請区分に応じた計算書にてご確認ください）

申請額	一般枠 円	酒類事業者枠 60,000 円
-----	-------	-----------------

6 売上金額(月ごと) 確定申告書上での事業収入を記載（事業収入がない方は業務委託契約等収入を記載）

2021年の対象月売上 （※酒類事業者の方で2か月連続15%以上に該当の方は前月も記入してください）	2021年対象月の売上額 90,000 円	※2021年対象月前月の売上額 円
比較年	<input type="checkbox"/> 2019年 <input checked="" type="checkbox"/> 2020年	
比較月売上	比較月の売上額 150,000 円	※比較月前月の売上額 円

【一般枠・酒類事業者枠共通】

静岡県中小企業等応援金の申請に関する誓約書

私は、静岡県中小企業等応援金（以下「応援金」という）の申請にあたり、下記の内容について誓約します。この誓約に反していることが判明した場合は、応援金の申請の取り下げ、応援金の返還等に応じます。また、それにより生じた損害については、当方が一切の責任に応じるものとします。

1. 交付要件を全て満たしていることを確認しました。また、申請書及び提出書類の内容に虚偽や不正はありません。
2. 応援金の申請にあたり、提出する書類の写しは全て、原本と相違ありません。
3. 「静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金」を申請しておらず（交付を受けておらず）、今後も申請しません。
4. 関係書類の追加提出の求め、申請内容に関する聴取や調査があった場合は、これに応じます。指定の期日までに書類提出に応じない場合には、不交付として取り扱われることに同意します。
5. 2021年3月31日時点で事業を営んでおり、申請日時点で倒産・廃業していません。また、本応援金の交付を受けた後も事業を継続します（する意思があります）。
6. 申請者（代表者）、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が静岡県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団、暴力団員（以下「暴力団等」という）に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また暴力団等は経営に一切参画していません。
7. 申請者（代表者）、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が暴力団等に該当しないことを確認するため、静岡県警察に照会を行うことに同意します。
8. 酒類事業者枠で申請する場合、酒類製造免許又は酒類販売業免許を有していることを確認するため、国税庁に照会を行うことに同意します。
9. 国や地方公共団体等が実施する新型コロナウイルス感染症の影響を受ける事業者等への補助金、支援金等の交付事務に関し、情報提供を求められた場合には、本応援金の申請情報を提供することに同意します。また、申請内容の虚偽や不正が疑われる場合は静岡県警察に照会を行うことに同意します。
10. 提出書類である確定申告書並びにその裏付けとなる取引内容が確認できる帳簿書類（日付、取引先、取引内容、取引金額が証拠書類とともに確認できる売上台帳、請求書、領収書等）及び通帳等の証拠書類を電磁記録等により7年間保存します。

令和 年 月 日

（法人の場合）本店所在地／（個人の場合）住所 _____

（法人の場合）法人名／（個人の場合）屋号 _____

代 表 者 役 職 ・ 氏 名 _____

様式第3号（第6関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

令和 年 月 日

静岡県知事 様

（住所）

（名称）

（代表者氏名）

静岡県中小企業等応援金に係る申請の取下げについて

令和 年 月 日付で提出した静岡県中小企業等応援金に係る申請を取り下げます。

静岡県知事 殿

【一般枠・酒類事業者枠共通】
静岡県中小企業等応援金 取引先情報一覧

記

1 申請者情報

フリガナ		法人番号（国税庁指定の13桁の番号）法人のみ									
屋号 (法人の場合)法人名											
フリガナ(氏名のみ)											
代表者役職・氏名											

2 申請者の該当区分

該当する緊急事態措置及びまん延防止等重点措置¹の影響について、以下の①～⑤から選択してチェックを付けてください。（複数選択可）
なお、③のみを選択した場合は、次の「3 取引先情報」の記入は不要です。

<飲食店の休業・時短営業及び終日酒類提供停止の影響>

- ① 県内の飲食店と直接取引を反復継続して行っていることによる影響
- ② 県内の飲食店と間接取引を反復継続して行っていることによる影響

※「酒類事業者枠」を申請する場合は必ず①か②に該当する必要があります。

<不要不急の外出・移動の自粛による影響>

- ③ 主に対面で「個人顧客」向けに「商品の販売」又は「サービスの提供」を継続的に行っていることによる影響
- ④ ③に該当する県内の事業者、直接、「商品の販売」又は「サービスの提供」を反復継続して行っていることによる影響
- ⑤ ③に該当する県内の事業者、販売・提供先を経由して、「商品の販売」又は「サービスの提供」を反復継続して行っていることによる影響

<次ページも合わせてご確認ください>

¹ 県内に8月8日以降、新型インフルエンザ等対策特別措置法（平成24年法律第31号）第31条の4第3項に基づき発令されたまん延防止等重点措置及び、同法第32条第1項に基づき発令された緊急事態措置のことをいう。

申請額計算書【中小法人用】

単位：円

中小法人用

一般枠

応援金申請額計算書①

【計算書について】

①黄色 部分の2か所を入力してください (A, B)

⇒緑色 部分 (D) が30%以上50%未満となった場合…申請対象

②応援金交付申請対象の場合、赤色 部分 (E) が申請額になります。

A : 2019年又は2020
年の比較月売上

B : 2021年の対象月
売上

C : 売上減少額

—

=

D : 売上減少割合

#DIV/0!

C/A

30%未満

交付対象外

30%以上50%未満

上限額

中小法人等：100,000円

E : 申請額
(この額を申請書に記載)

※1,000円未満単位は切捨

50%以上

国の月次支援金対象

申請額計算書【個人事業者用】

単位：円

個人事業者用

一般枠

応援金申請額計算書①

【計算書について】

①黄色 部分の2か所を入力してください (A, B)

⇒緑色 部分 (D) が30%以上50%未満となった場合…申請対象

②応援金交付申請対象の場合、赤色 部分 (E) が申請額になります。

A : 2019年又は2020年 の比較月売上	—	B : 2021年の対象月 売上	=	C : 売上減少額

D : 売上減少割合	C / A	→	30%未満	交付対象外

30%以上50%未満	上限額
	個人事業者：50,000円

E : 申請額 (この額を申請書に記載)

※1,000円未満単位は切捨

50%以上	国の月次支援金対象
-------	-----------

申請額計算書【中小法人用】

単位：円

中小法人用

酒類事業者枠

応援金申請額計算書②

【計算書について】

①黄色 部分の2か所を入力してください (A1, B1)

⇒緑色 部分 (D1) が30%以上となった場合…申請対象

⇒緑色 部分 (D1) が15%以上30%未満の場合、次に青色 部分を入力 (A2, B2)

⇒緑色 部分 (D1, D2) が両方15%以上となった場合…申請対象

⇒緑色 部分 (D1) が50%以上となった場合…国の月次支援金支給分を控除した差額が申請額となります。

②応援金交付申請対象の場合、赤色 部分 (E) が申請額になります。

A 1 : 2019年又は2020年の比較月売上	—	B 1 : 2021年の対象月売上	=	C 1 : 売上減少額

※D1の売上減少割合が15%以上30%未満の場合は こちらも入力してください

A 2 : 2019年又は2020年の比較月の前月売上	—	B 2 : 2021年の対象月の前月売上	=	C 2 : 売上減少額

D 1 : 対象月の売上減少割合	D 2 : 対象月前月の売上減少割合

売上減少額 (C1) から
国の月次支援金を控除した額
または交付上限額の低い方が
申請額 (E) となります。

↓売上減少率該当欄に記入

30%未満
(2カ月連続15%以上)

30%以上50%未満

50%以上70%未満

70%以上90%未満

90%以上

交付上限額

中小法人：200,000円

交付上限額

中小法人：200,000円

交付上限額

中小法人：200,000円

交付上限額

中小法人：400,000円

交付上限額

中小法人：600,000円

E : 申請額 (この額を申請書に記載)

申請額計算書【個人事業者用】

単位：円

個人事業者用

酒類事業者枠

応援金申請額計算書②

【計算書について】

①黄色 部分の2か所を入力してください (A1, B1)

⇒緑色 部分 (D1) が30%以上となった場合…申請対象

⇒緑色 部分 (D1) が15%以上30%未満の場合、次に青色 部分を入力 (A2, B2)

⇒緑色 部分 (D1, D2) が両方15%以上となった場合…申請対象

⇒緑色 部分 (D1) が50%以上となった場合…国の月次支援金支給分を控除した差額が申請額となります。

②応援金交付申請対象の場合、赤色 部分 (E) が申請額になります。

A1：2019年又は2020年の比較月売上	—	B1：2021年の対象月売上	=	C1：売上減少額

※D1の売上減少割合が30%未満の場合は こちらも入力してください

A2：2019年又は2020年の比較月の前月売上	—	B2：2021年の対象月の前月売上	=	C2：売上減少額

D1：対象月の売上減少割合	D2：対象月前月の売上減少割合

売上減少額 (C1) から
国の月次支援金を控除した額
または交付上限額の低い方が
申請額 (E) となります。

↓売上減少率該当欄に記入

