

吉川市事業継続支援金算定表

前年	売上高 (A)	今年	売上高 (B)	減少率
1 月	円	1 月	円	%
2 月	円	2 月	円	%
3 月	円	3 月	円	%
4 月	円	4 月	円	%
5 月	円	5 月	円	%
6 月	円	6 月	円	%
7 月	円	7 月	円	%
8 月	円	8 月	円	%
9 月	円	9 月	円	%
10 月	円	10 月	円	%
11 月	円	11 月	円	%
12 月	円	12 月	円	%

上記内容について、事実相違ありません。

令和 年 月 日

申請者

(法人にあつては主たる事務所の所在地) 住 所

(法人にあつては名称及び代表者の職・氏名) 氏 名

印

$$\frac{A - B}{A} \times 100$$

※減少率