

月別売上報告書

1 対象月：令和3年3月

前年又は前々年同月等	平成 31 年 3 月	※市使用欄 申請者は、記載しないでください。
対象月の売上	(A) 600,000 円	円
前年又は前々年同月等の月の売上	(B) 2,100,000 円	円
売上減少額 ((B) - (A))	(C) 1,500,000 円	円
減少率※ ((C ÷ B) × 100)	71.4 %	%

2 対象月：令和3年4月

前年又は前々年同月等	平成 31 年 4 月	※市使用欄 申請者は、記載しないでください。
対象月の売上	(A) 500,000 円	円
前年又は前々年同月等の月の売上	(B) 1,600,000 円	円
売上減少額 ((B) - (A))	(C) 1,100,000 円	円
減少率※ ((C ÷ B) × 100)	68.8 %	%

※例では、令和3年3月と7月が70パーセント以上のため、2月×20万円の【40万円】が給付金の額となる。

3 対象月：令和3年7月

前年又は前々年同月等	令和 元 年 7 月	※市使用欄 申請者は、記載しないでください。
対象月の売上	(A) 410,000 円	円
前年又は前々年同月等の月の売上	(B) 1,400,000 円	円
売上減少額 ((B) - (A))	(C) 990,000 円	円
減少率※ ((C ÷ B) × 100)	70.7 %	%

※ 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70%未満の場合は給付金の対象となりません。

霧島市長 中重 真一 殿

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 3 年 11 月 22 日

住 所（法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地）
（個人事業者にあつては、自宅の住所）
（〒 8 9 9 - 4 3 ●●●）

霧島市国分中央●丁目●●

氏 名（法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名）
（個人事業者にあつては、屋号及び代表者の氏名）

居酒屋●●●● 代表 ●●●●



第1号様式と同じ印