

売上減少状況等報告書

年 月 日

1 売上高の減少（条件1と条件2の両方を満たす必要があります。）

＜条件1＞

最近1か月間の売上高が前年の同期比5%以上減少していること。

最近1か月の売上高 A	前年同期 B	減少率 $\frac{(B-A)}{B} \times 100$
(年 月) 千円	(年 月) 千円	%

単位：千円

＜条件2＞

その後2か月間を含めた3か月間の売上高が前年の同期比5%以上減少することが見込まれること。

年月 売上高	令和 年 月 (実績: 1か月)	令和 年 月 (見込み)	令和 年 月 (見込み)	合計
売上高	千円	千円	千円	A 千円
前年 同月売上高	千円	千円	千円	B 千円
			減少率 $\frac{(B-A)}{B} \times 100$	%

単位：千円

2 米国関税措置の影響により経営の安定に支障を生じている理由（具体的に記入してください）

※ 経営の安定に支障を生じている原因が、投機的な不動産・株式等の取引等ではないこと。

[]

3 将来の回復の見通し

具体的に記入してください

[]

原本照合	
申込者（企業）名	
申込窓口名	
担当者名	

* 試算表、売上台帳の写し、決算書又は確定申告書の写し等、売上高の減少が確認できる書類を添付してください。（添付書類が写しの場合には、申込窓口で原本を提示し、照合を受けてください。）