

記入例  
(業歴1年未満)

事業所名 (個人事業主の場合は氏名)	沖縄市役所	捨印欄
		印

**売上比較表**

申請書兼請求書と同じ印鑑  
を使用してください。

**(1) 売上減少率**

該当する業歴 (①1年以上、②1年未満) のいずれか一つを (チェック☑し) 作成すること

① 業歴1年以上 (前年同月と比較できる) の場合

新型コロナウイルス感染症に起因して、2021年4月から同年9月までのいずれかの対象とした (減少した) 月で、  
2019年又は2020年同月と比較して売上が20%以上減少している

対象とした (減少した) 月	対前年同月	C : 減少金額 [B - A]	D : 減少率 [C ÷ B × 100] (小数点以下切捨て)
A : 2021年 (令和3年) _____月の売上	B : 2019年 (令和元年) 2020年 (令和2年) _____月の売上		
A : _____ 円	B : _____ 円	C : _____ 円	D : _____ %

② 業歴1年未満 (前年同月比と比較できない) の場合

新型コロナウイルス感染症に起因して、2021年4月から同年9月までのいずれかの対象とした (減少した) 月で、  
対象とした月以前の月と比較して売上が20%以上減少している

対象とした (減少した) 月	対象とした月以前の月	C : 減少金額 [B - A]	D : 減少率 [C ÷ B × 100] (小数点以下切捨て)
A : 2021年 (令和3年) __8__月の売上	B : <u>2021</u> 年 __1__月の売上		
A : 50,000 円	B : 100,000 円	C : 50,000 円	D : 50 %

**(2) 年間売上減少見込額**

上記のC : 減少金額に12 (カ月) を乗じた年間売上減少見込額が本補助金申請額 (※) 以上である

E : 見込み減少金額 [C × 12]	E : 600,000円	≧	本補助金申請額 (※)
-------------------------	--------------	---	-------------

※本補助金申請額は、様式第1号に記載する額。