

(様式第1号②) ※青色申告(農業以外)の事業者用

--	--	--	--	--

給付額算定

(記入上の注意)

※国の事業復活支援金の申請時の金額を入力

※自動計算(入力不要)

(1) 売上高

(A) 対象月の事業収入	売上		円
(B) 基準期間の事業収入(1月目)	売上高		円
(C) 基準期間の事業収入(2月目)	売上高		円
(D) 基準期間の事業収入(3月目)	売上高		円
(E) 基準期間の事業収入(4月目)	売上高		円
(F) 基準期間の事業収入(5月目)	売上高		円
減少率			%
法人のみ記載) 申請フォーム「売上情報」中、「基準月を含む事業年度の年間事業収入」の額を転記	売上高		円

(2) 売上減少額

(G) 対象月の事業収入×5 (A)×5	金額	0	円
(H) 基準期間の事業収入 (B)～(F)	金額	0	円
(I) 減少額 (H)－(G)	金額	0	円

(3) 給付額

(J) 国の事業復活支援金の給付(予定)額	金額		円
(K) 減少額と国の支援金との差額 (I)－(J)	金額	0	円
(L) 給付額決定 (K)と20万円の少ない額	金額	0	円

(4) 申請額

長崎県事業復活支援給付金申請額 (L)千円未満切り捨て)	金額	0	円
---------------------------------	----	---	---