

## 売上高減少申告書・誓約書

## 1 申請者の主たる業種(いずれか1つにチェックしてください)

<input type="checkbox"/> 1 宿泊業	<input type="checkbox"/> 2 飲食サービス業	<input type="checkbox"/> 3 生活関連サービス業	<input type="checkbox"/> 4 娯楽業
<input type="checkbox"/> 5 卸売業	<input type="checkbox"/> 6 小売業	<input type="checkbox"/> 7 教育・学習支援業	<input type="checkbox"/> 8 製造業
<input type="checkbox"/> 9 建設業	<input type="checkbox"/> 10 不動産業 物品賃貸業	<input type="checkbox"/> 11 医療・福祉	<input type="checkbox"/> 12 その他

## 2 売上高の減少率(売上高を記入の上、減少率を計算してください)

## 前年同月からの減少率の計算式

<b>B</b> A欄の前年同月の 1箇月間の売上高	<b>A</b> 1か月間の売上高 (2020年2月～12月 のいずれか1箇月)	
2019年同月	2020年【   】月	
【           】円	【           】円	

× 100 =            %

(小数点以下切り捨て)

<b>B</b> A欄の前年同月の 1箇月間の売上高
2019年同月
【           】円

**減少率15%以上が  
支援金交付の要件です**

※計算方法：{(B-A) ÷ B} × 100

## 3 誓約・同意事項

- ・「川越市中小企業者事業継続緊急支援金」の交付を受けたことはありません。
- ・必要な許認可を取得の上、3箇月以上市内で事業活動を行う中小企業者であり、引き続き市内において事業を継続していく意思があります。
- ・上記の売上高の減少は、新型コロナウイルス感染症による影響のため生じたものです。
- ・宗教上の組織又は団体ではありません。
- ・暴力団の構成員又は暴力団に関与する者ではありません。
- ・その他支援金の申請に係る提出書類の記載内容は、全て事実です。
- ・市からの関係書類の提出の求め、事情聴取、帳票・書類等の調査に応じます。
- ・虚偽その他不正な手段により支援金の交付を受けた場合は、支援金の交付決定の取消しなど、川越市からの指示等に従い、支援金を返還します。

川越市中小企業者事業継続緊急支援金の申請に当たり、上記に記載の事項に相違ないことを誓約・同意します。

令和   年   月   日

法人の名称（個人の場合は屋号）

法人代表者の氏名（個人事業主の氏名）

印