

対象店舗情報

支援金の支給対象となる店舗情報およびその店舗に係る事業収入（売上）について記載してください。

複数の対象店舗を申請する場合は、1店舗につき1枚作成してください。

申請者名
(法人名又は
個人事業主名)

店舗目

店舗情報	
フリガナ	
店舗名	
店舗所在地	〒
電話番号	

店舗の事業収入（売上）				
比較年月			売上額合計	
売上減少年月	令和	年	月	(A) 円
前年同月	令和	年	月	(B) 円
減少額【(B) - (A)】			(C)	円
減少比率【(C) ÷ (B) × 100】 ※小数点以下切り捨て				%

※売上減少年月は、令和2年12月、令和3年1月、令和3年2月から選択すること。

※店舗の事業収入（売上）を記載してください。

※上記に記載した売上額合計は、添付書類の売上台帳等の金額と一致します。