（別紙）

坂祝町経営継続給付金給付に係る対象月売上確認表

○令和２年６月から令和２年１２月までの売上金額（対象月のみ記入）

○雑収入（持続化給付金や各種補助金等）は売上に含まない。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 前年度売上額（令和元年） | 今年度売上額（令和２年） | 増減率(前年同月と比較) | 対象月に☑ |
| ６月 | 円 | 円 | ％ 減少 | □ |
| ７月 | 円 | 円 | ％ 減少 | □ |
| ８月 | 円 | 円 | ％ 減少 | □ |
| ９月 | 円 | 円 | ％ 減少 | □ |
| １０月 | 円 | 円 | ％ 減少 | □ |
| １１月 | 円 | 円 | ％ 減少 | □ |
| １２月 | 円 | 円 | ％ 減少 | □ |

※上記、売上額に相違ないことを証明します。

令和　３年　　　月　　　日

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞