



#### 4 申請要件（売上減少率）の確認

[確認の基準]

○1年以上継続して事業を行っている方【表1で確認】

令和3年8月又は同年9月までのいずれかの1か月の売上が、前年又は前々年（（比較年）同月に比し20%以上減少していること。

○事業継続期間が1年未満又は単純な売上の前年比較が困難な方【表2で確認】

令和3年8月又は同年9月までのいずれかの1か月の売上が、令和2年10月から令和3年7月までのいずれか任意の一月の売上に比して20%以上減少していること。

下表のどちらかひとつに売上額等を記入ください。

表1 1年以上継続して事業を行っている方

	売上（実績）			
	① 比較年 （平成31年（令和元年）又は令和2年）	② 令和3年	減少額 （①－②）	減少率 （①－②）／① ×100
月	円	円	円	%

表2 事業継続期間が1年未満又は単純な売上の前年比較が困難な方

	売上（実績）			
	① 対象月※ （令和 年 月）	② 令和3年	減少額 （①－②）	減少率 （①－②）／① ×100
月	円	円	円	%

※ 令和2年10月から令和3年7月のいずれか任意の一月の売上を記載。

#### 5 取引のある飲食店※<sup>1</sup>

店舗名称	
店舗代表者	
店舗住所	
店舗連絡先	
取引内容※ <sup>2</sup>	

※1 飲食店との取引がある事業者のみ記載。この場合における飲食店とは、県からの営業時間短縮要請の対象であり、要請に応じている店舗をいう。

※2 取引内容については、酒、野菜、肉、調理器具、衛生用品等を記載。