

次のとおり相違ありません

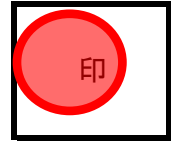
申請日 令和3年 4月 1日

事業所所在地
※フリーランス等の方は自宅住所

宇都宮市 旭1丁目1番5号ミヤリービル701号室

氏名 又は 法人名

宇都宮 太郎



- 下記の のセルに売上高を入力して、売上高減少率を算出してください。

月	1月	2月	3月
① 2021年	50,000 円	58,000 円	47,000 円

	年間事業収入	②
2020年	820,000 円	68,333 円

2020年 年間事業収入 ÷ 12 = ②

	年間事業収入	③
2019年	760,000 円	63,333 円

2019年 年間事業収入 ÷ 12 = ③

減少率計算式 $(1 - (① / ②)) \times 100$

減少率計算式 $(1 - (① / ③)) \times 100$

2020年比	1月	2月	3月
減少率	26.8 %	15.1 %	31.2 %

2019年比	1月	2月	3月
減少率	21.0 %	8.4 %	25.7 %

算出した6つの減少率が下記のア・イの要件をともに満たすかご確認ください。

- 減少率が
- ア 20%以上50%未満の月がひと月以上ある
 - イ 50%以上の月がひと月もない※

減少率は小数点第二位以下切り捨てとなります。

※ 減少率がひと月でも50%以上となった方は本制度の対象外となります。国の「一時支援金」の活用をご検討ください。

- 下記の に表記の数値を入力して、申請額を算出してください。

(①・②については算出した減少率をもとに、対象となる月を選択)

①2019年又は2020年の年間事業収入 ÷ 4	②2021年の1-3月のうち要件を満たす任意の月の売上	計算額
205,000	47,000	64,000

$205,000 - 47,000 \times 3 = 64,000$

計算額	2つの金額のうち低い方を申請額とする	申請額
64,000		64,000
支給上限額		
<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主 (75,000円)		