

# 確 認 票

(第5号(イ) - ③申請用)

1、主たる事業所（法人は本店）が沼田市内にある

市 内 ・ 市 外 （※いずれかを○で囲んでください。）

※市外の場合、本店所在地の市区町村で申請してください。

2、申請者が営んでいる事業の中で売上高が減少している指定業種

|   | 売上高が減少している<br>指 定 業 種 | 事 業 内 容<br>(取扱商品・サービス等) | 最近1年間の売上高 |
|---|-----------------------|-------------------------|-----------|
| ① |                       |                         | 円         |
| ② |                       |                         | 円         |
| ③ |                       |                         | 円         |

※①から最近1年間の売上の高い順番に記入してください。

※認定申請書の(表)には、上記2、に記載した指定業種(日本標準産業分類の細分類業種名)と同じ業種を記入してください。

※指定業種の売上高を合算して記入することも可。

3、売上高比較表

※試算表、売上台帳 等に基づき正確に記入してください。

| 指定業種   | 最近3ヵ月間の売上高 |        | 前年同期の売上高 |              |
|--------|------------|--------|----------|--------------|
| 年 月    | 円          | 年 月    | 円        | 減少額<br>B - A |
| 年 月    | 円          | 年 月    | 円        |              |
| 年 月    | 円          | 年 月    | 円        |              |
| 3ヵ月の合計 | A 円        | 3ヵ月の合計 | B 円      | 円            |

| 全 体    | 最近3ヵ月間の売上高 |        | 前年同期の売上高 |              |
|--------|------------|--------|----------|--------------|
| 年 月    | 円          | 年 月    | 円        | 減少額<br>D - C |
| 年 月    | 円          | 年 月    | 円        |              |
| 年 月    | 円          | 年 月    | 円        |              |
| 3ヵ月の合計 | C 円        | 3ヵ月の合計 | D 円      | 円            |

4、減少額の割合

注) 5%以上であること。

|   |   |
|---|---|
| 前年の企業全体の売上高に対する指定業種の売上高の減少額の割合<br>(B - A) / D × 100 | % |
|---|---|

5、減少率

注) 5%以上であること。

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| 企業全体の売上高減少率 (D - C) / D × 100 | % |
|-------------------------------|---|

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

申請者住所

申請者氏名

(注) 認定申請にあたっては、この確認票のほかに、指定業種に属する事業を営んでいることが確認できる書類(例えば、取扱っている商品・サービス等が分かる書類、許認可証等)や、売上高が分かる試算表や売上台帳の提出が必要となります。