

い わ き 市 長 様

1 指定事業者に対する取引依存度 (20%以上の取引依存が要件)

取引期間 (6か月間又は12か月間)		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (か月)		
取引先名 (売上取引・仕入取引) どちらかに○	全体の取引額	うち 指定事業者関係	直接取引 間接取引等 (いずれかに○)	間接取引の場合の 連鎖関係を記入ください
	円	円	直接・間接・無関係	
	円	円	直接・間接・無関係	
	円	円	直接・間接・無関係	
	円	円	直接・間接・無関係	
その他	円	円	直接・間接・無関係	
合計	B 円	A 円	$(A \div B) \times 100$	%

2 月別売上表 (10%以上の減少が要件)

	当 年		前 年 実 績	
	年 月 C	円	年 月 D	円
最近 1か月				
その後 2か月の 実績 または 見込	年 月 e1	円	年 月 f1	円
	年 月 e2	円	年 月 f2	円
*e2は 見込 に限る	e1+e2 E	円	f1+f2 F	円
3か月 合計	C+E	円	D+F	円

項 目	計 算 式	減 少 率
(ア)	$(D - C) \div D \times 100$	%
(イ)	$\{ (D + F) - (C + E) \} \div (D + F) \times 100$	%

※1 C、D及びFは実績値、Eは見込値でご記入ください。(但し、e1は実績・見込のいずれも可、e2は見込に限る)

なお、実績値については疎明資料(法人事業概況説明書、試算表、売上台帳等)をご提出ください。

※2 減少率は、小数点第2位以下を切り捨てしてご記入ください。

※3 売上高は、消費税込・消費税抜いずれかで統一してご記入ください。

上記に記載の金額は、当社の売上高と相違ありません。

令和 年 月 日

法人名又は商号

代表者

申請者実印又は代表者署名欄