様式１-２　　　　　　　　　　　　　事業者情報書

１．事業者基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 業種 | 大分類（　　　　　 　　　　）、中分類（　　　　　　　　　　） |
| 事業形態 | 個人　　・　　法人 | みなし大企業である□はい　　□いいえ |
| 資本金（千円）（法人の場合のみ） |  |
| 常時使用する従業員数（人） |  |
| 実施場所 | 施設（事業所・店舗）名称 |  |
| 所有形態 | 自己所有 ・ 賃貸 ・ その他（　　　　　） |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |

２　売上減少要件

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①2020年12月以降の連続する6ヶ月のうち、任意の3ヶ月の売上高 | 年　 月　　 　　 　円年　 月　　　 　 　円年　 月　　　 　 　円合計　　　　　　　円 | ②コロナ以前の同3ヶ月の売上高 | 年　 月　　 　　 　円年　 月　　　 　 　円年　 月　　　 　 　円合計　　　　　　　円 |
| 　売上高減少率＝（ １ - ① ÷ ② ） × １００ ≧ １０％ | 　　　　　　　　　　％ |

※特例にて比較する場合ア、イのどちらかに○を付けてください。

ア 2019年1月1日から2020年3月31日までに創業した場合

創業日から2020年3月31日までの1日当たりの平均売上高に、申請に用いる任意の3か月と同日数分を乗じた売上高をコロナ以前の売上高として比較

イ 2020年4月1日から2021年3月31日までに創業した場合

創業日から2021年3月31日までの1日当たりの平均売上高に、申請に用いる任意の3か月と同日数分を乗じた売上高をコロナ以前の売上高として比較