様式第８号（第１２条関係）

売上減少計算シート（１/２）

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ事 業 者 名 |  |

適用する特例　適用する特例にチェックをつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 適用する特例（該当するもの１つにチェック） | * ア　創業・開業特例
* イ　新型コロナ・災害等特例
* ウ　法人成り特例
* エ　事業承継・相続特例
* オ　給与・雑収入特例
 |

(1)　売上の減少額及び減少率の計算

　　適用する特例の表に必要事項を記入し、売上の減少額及び減少率を計算してください。

ア　 創業・開業特例

|  |  |
| --- | --- |
| 設立日・開業日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 減少した月（対象月） | 令和３年　　月 |
| 対象月の売上（Ａ） | 円 | 対象月の直前３か月の平均売上（Ｂ） | 円 |
| 直前の連続する３か月 | 令和　　年　　月 | 令和　　年　　月 | 令和　　年　　月 |
| 直前の連続する３か月の各月の売上 | 円 | 円 | 円 |
| 減少額（Ｃ）Ｂ－Ａ | 円 | 減少率Ｃ／Ｂ×100 | ％ |
| 添付資料 | ・「開業届」「現在／履歴事項全部証明書」等、令和２年５月から令和３年１月までの間に創業・開業したことが確認できるもの・「対象月の直前の連続する３か月の売上」が把握できる売上台帳等 |

イ　 新型コロナ・災害等特例

|  |  |
| --- | --- |
| 減少した月（対象月） | 令和３年　　月 |
| 対象月の売上（Ａ） | 円 | 前々年同月の売上（Ｂ） | 円 |
| 減少額（Ｃ）Ｂ－Ａ | 円 | 減少率Ｃ／Ｂ×100 | ％ |
| 添付資料 | ・対象月の前々年同月を含む法人：確定申告書別表一及び法人事業概況説明書の写し個人：確定申告書Ｂ第一表、第二表及び青色申告決算書（両面）の写し・事故や災害等の特殊事情（新型コロナウイルス感染症のまん延を含む）により影響を受けていることが確認できる書類(申立書及び影響を第３者が確認した罹災証明書、中小企業信用保険法による認定書等) |

売上減少計算シート（２/２）

|  |  |
| --- | --- |
| フ リ ガ ナ事 業 者 名 |  |

ウ　 法人成り特例

エ　 事業承継・相続特例

|  |  |
| --- | --- |
| 減少した月（対象月） | 令和３年　　月 |
| 対象月の売上（Ａ） | 円 | 前年同月の売上（Ｂ） | 円 |
| 減少額（Ｃ）Ｂ－Ａ | 円 | 減少率Ｃ／Ｂ×100 | ％ |
| 添付資料 | ・法人成り、事業承継・相続前の事業主体の以下書類法人：確定申告書別表一及び法人事業概況説明書の写し個人：確定申告書Ｂ第一表、第二表及び青色申告決算書（両面）の写し・「開業届」「現在／履歴事項全部証明書」等、法人成り、事業承継・相続等したことが確認できるもの |

オ　 給与・雑収入特例

|  |  |
| --- | --- |
| 減少した月（対象月） | 令和３年　　月 |
| 対象月の売上（Ａ） | 円 | 前年同月の売上（Ｂ） | 円 |
| 減少額（Ｃ）Ｂ－Ａ | 円 | 減少率Ｃ／Ｂ×100 | ％ |
| 添付資料 | ・対象月の前年同月の売上が把握できるもの・『業務委託契約書』等事業を行っていることが確認できるもの・国民健康保険証の写し |

※特例の適用をする場合、通常の申請に必要な書類に加え、本シート及び該当する特例の「添付資料」欄に記載の資料も添付して提出してください。