

申請日 令和 年 月 日

越谷市長宛

申請者名 _____

[指定業種に属する事業の売上高等]

	月	月	月	3か月合計
20 年(最近)				A
20 年(前年等)※				B

※新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期

[全体の売上高等]

	月	月	月	3か月合計
20 年(最近)				C
20 年(前年等)※				D

※新型コロナウイルス感染症の影響を受ける直前同期

新型コロナウイルス感染症の影響を受け始めた時期	年 月
-------------------------	-----

注意：影響を受け始めた月以降の売上高等は比較対象となりません