

事業復活支援金「売上額確認シート」

事業所名： _____ (業種： _____)

○青色申告および法人の方

基準期間 2018年11月～2019年3月の売り上げ

	11月	12月	1月	2月	3月	合計
売上						

基準期間 2019年11月～2020年3月の売り上げ

	11月	12月	1月	2月	3月	合計
売上						

基準期間 2020年11月～2021年3月の売り上げ

	11月	12月	1月	2月	3月	合計
売上						

○白色申告の方

各年の収支内訳書「売上金額」

	2018年	2019年	2020年
売上			

○青色申告・法人・白色申告共通

※白色申告の方は1月・2月・3月のみ記入してください

対象月 2021年11月～2022年3月の売り上げ

	11月	12月	1月	2月	3月	合計
売上						
売上×5か月						

2020年比較

2019年比較

2018年比較

太枠のみ金額を入れてください