☆☆☆**会議所**〔☎62-3233〕**受付 要予約**☆☆☆

岩手県 中小企業者等事業継続緊急支援金

⇒お電話で『支援金の予約です』とお伝えください。

★お電話の前に申請者が事前に確認すること★

⇒ 売上高の条件 ☜ ２０％以上減少

❒ステップ①：対象月の選定

令和４年10月・11月・12月・令和５年１月・２月・３月 から対象月として１月選ぶ。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象月 | 売上高Ａ |
| 令和　　　　年　　　　月 | 円 |

❒ステップ②：基準月の選定

令和１年１０月から令和４年３月の間で、ステップ①と同じ月を選ぶ。

|  |  |
| --- | --- |
| 基準月 | 売上高Ｂ |
| 令和　　　　年　　　　月 | 円 |

※個人事業者は円単位までご記入ください。白色申告者は、年間平均売上高か、

自作の売上台帳による月額売上高を選択できます。

※法人事業者は概況書の売上高と同額になるので百円以下 「,０００」とご記入

下さい。

❒ステップ③：売上高Ａと売上高Ｂの２０％要件比較

※売上高Ａが、売上高Ｂに比べて２０％以上減少していないと、申請できません。

⇒要件を満たした方は会議所☎62-3233へ電話し、手続きの日時を予約して下さい。

　当日は、この書類もご持参ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 手続きの日時 | 事業所名 | 会議所記入欄受付№ |
| 月　 日（　 ）　 時　 分 |  |  |