山口エキスパート・バンク

（新型コロナウイルス感染症関連枠）

対象要件申告書

令和　 年 　 月 　 日

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　企　業　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　新型コロナウイルス感染症の影響による専門家派遣の対象要件について、下記のとおり該当します。

/ １．影響した内容

２．売 上 高

（1）最近１か月間の売上高【実績】※税抜

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ａ：最近１か月の売上高 | **―** | Ｂ：Ａの期間に対応する前年同月の売上高 |
| 円 | 円 |

　　 　　＜ ０ 円

（2）(1)の期間も含めた今後３か月間の売上高【見込み】※税抜

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ｃ：Ａの期間を含む今後３か月間の売上高 | **―** | Ｄ：Ｃの期間に対応する前年同期の売上高 |
| 円 | 円 |

　　 　　＜ ０ 円