

申請の手続

＜通常の申請＞

1.申請の要件を確認する

2.申請する

＜申請の特例＞

※通常の申請では不都合が生じる方のみご覧ください。

2. 申請する（基本情報・口座情報の入力）

■基本情報の入力

基本情報として入力いただくのは下記の項目です。

| | | |
|---|------------------|--|
| ① | 屋号・雅号 | 屋号又は雅号を記入してください |
| ② | 申請者住所 | 本人確認書類と同じ 郵便番号・住所（都道府県・市区町村・番地・ビルマンション名等） |
| ③ | 書類送付先 | ②と同じ場合は記載不要 郵便番号・住所（都道府県・市区町村・番地・ビルマンション名等） |
| ④ | 業種（日本産業分類） | 大分類、中分類で該当する業種をご記入ください（申請画面で選択式） |
| ⑤ | 申請者氏名 | 申請者の氏名を入力してください |
| ⑥ | 生年月日 | 申請者の生年月日を西暦で入力してください |
| ⑦ | 申請者電話番号 | 申請者の電話番号を入力してください |
| ⑧ | 申請者メールアドレス | 申請者のメールアドレスを入力してください |
| ⑨ | 2019年の事業収入 | 2019年の売上金額を入力してください |
| ⑩ | 対象月 | 対象月を記入してください |
| ⑪ | 対象月の月間事業収入 | 青色申告の場合：2019年の同月の売上と比較して50%以上減少している月の金額を入力してください 白色申告の場合：2019年の平均の売上と比較して50%以上減少している月の金額を入力してください |
| ⑫ | 対象月の2019年同月の事業収入 | 対象月の2019年同月の事業収入を記入してください |

■口座情報の入力

| | | |
|---|---------|----------------|
| ① | 金融機関名 | 銀行名を記入してください |
| ② | 金融機関コード | 金融機関コード（4桁の数字） |
| ③ | 支店名 | 支店名を記入してください |
| ④ | 支店コード | 支店コード（3桁の数字） |
| ⑤ | 種別 | 普通預金/当預預金 |
| ⑥ | 口座番号 | 口座番号を入力してください |
| ⑦ | 口座名義 | 申請者名と一致するもの |

※口座名義人は申請者名と一致している必要があります。

2. 申請する（証拠書類等の添付）

■証拠書類等の種類

■申請するにあたり申告の種類に応じて下記の4種類のうち3種類の証拠書類等の提出が必要となります。

※スキャンした画像だけでなく、デジタルカメラやスマートフォン等で撮影した写真でご提出いただけますが、細かな文字が読み取れるようきれいな写真の添付をお願いします。

| | 証拠書類等の名前 | 証拠書類等の内容 | 参照 |
|---|--------------------------|---|------|
| ① | 確定申告書類（青色申告） | ・ 確定申告書第一表（1枚） ・ 所得税青色申告決算書（2枚） | P.15 |
| | 確定申告書類（白色申告） | ・ 確定申告書第一表（1枚） ※収受日付印が押されていること。 | P.16 |
| ② | 2020年分の対象とする月（対象月）の売上台帳等 | ・ 対象月の売上台帳等 | P.19 |
| ③ | 通帳の写し | ・ 銀行名・支店番号・支店名・口座種別 ・ 口座番号・口座名義人が確認できるもの | P.20 |
| ④ | 本人確認書の写し | ・ 本人確認書類 | P.21 |

【原則】

確定申告書第一表の控えには収受日付印が押印（税務署においてe-Taxにより申告した場合は、受付日時が印字）されていること、e-Taxによる申告の場合は「受信通知」を添付することが必要です。（P.17）

【例外1】

収受日付印（税務署においてe-Taxにより申告した場合は、受付日時の印字）又は「受信通知」のいずれも存在しない場合には、提出する確定申告書類の年度の「納税証明書（その2所得金額用）」（事業所得金額の記載のあるもの）を提出することで代替することができます。この場合、収受印等のない確定申告書第一表の控え、及び所得税青色申告決算書の控えを用いることができます。（P.18）

【例外2】

例外1によることもできず、「納税証明書（その2所得金額用）」による代替提出がない場合も申請を受け付けますが、内容の確認等に時間を要するため、給付までに通常よりも大幅に時間を要します。また、確認の結果給付金の給付ができない場合があります。

納税証明書（その2所得金額用）

注：納税証明書の取得のために税務署への来署される方が増えており、発行までにお時間をいただく場合があります。なお、新型コロナウイルスの感染拡大防止の観点からも、オンライン請求をぜひご利用ください（請求日当日の受取を指定された場合には、発行までにお時間をいただく場合がありますので、翌日以降の日の受取をご指定ください。）。

詳しくは[国税庁のHP](https://www.e-tax.nta.go.jp/tetsuzuki/shomei_index.htm)をご覧ください。
(https://www.e-tax.nta.go.jp/tetsuzuki/shomei_index.htm)

※各データの保存形式はPDF・JPG・PNGでお願いします。

2. 申請する（証拠書類等の添付①-1青色申告）

①-1確定申告書類 青色申告（最大計3枚）

- 確定申告書第一表の控え（1枚）
- 所得税青色申告決算書の控え（2枚）

→ 2019年分を提出してください

※少なくとも、確定申告書第一表の控えには収受日付印が押印（受付日時が印字）されていること。

■確定申告書第一表（1枚）

窓口又は郵送にて確定申告した場合

■所得税青色申告決算書（2枚）

税務署でe-Taxにて確定申告した場合

※e-Taxを通じて申告を行っている場合、P.17を参照して下さい。

※確定申告書第一表の控えに収受日付印の押印（受付日時の印字）がない場合、P.18を参照して下さい。

※各データの保存形式はPDF・JPG・PNGをお願いします。

2. 申請する（証拠書類等の添付①-2白色申告）

①-2確定申告書類 白色申告（1枚）

● 確定申告書第一表の控え（1枚）

→ 2019年分を提出してください。

※収受日付印が押印（受付日時が印字）されていること。

■確定申告書第一表（1枚）

[illegible]

※e-Taxを通じて申告を行っている場合、P.17を参照して下さい。

※確定申告書第一表の控えに収受日付印の押印（受付日時の印字）がない場合、P.18を参照して下さい。

※各データの保存形式はPDF・JPG・PNGでお願いします。

2. 申請する（証拠書類等の添付①-3 e-Tax）

①-3確定申告書類 e-Tax -青色申告（4枚）、白色申告（2枚）-

■受信通知（1枚）

メール詳細

送信されたデータを受け付けました。
なお、後日、内容の確認のため、担当職員からご連絡させていただく場合がありますので、ご了承ください。

| | |
|-------------|----------------------------------|
| 提出先 | ●●税務署 |
| 利用者識別番号 | 1234567891234567 |
| 氏名又は名称 | 持続化 太郎 |
| 受付番号 | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 受付日時 | 20XX/XX/XX XX:XX:XX |
| 年分 | 令和 ●年分 |
| 種目 | 所得税及び復興特別税 |
| 所得金額 | XXXXXXXX円 |
| 第3期分の税額 | 納める税金 XXXXXX円 還付される税金 XXXXXX円 |
| 「所得金額」欄について | |

※確定申告書の上部に「電子申告の日時」と「受付番号」の記載のあるものについては、「受信通知」の添付は不要とします。
※申告者の氏名又は名称、提出先税務署、受付日時、受付番号及び申告した税目等が表示された、申告等データが税務署に到達したことを確認できるメール詳細がわかるもの。



<青色申告の場合>

- 確定申告書第一表（1枚）
- 所得税青色申告決算書（2枚）

<白色申告の場合>

- 確定申告書第一表（1枚）

又は

※e-Taxを通じて申請を行っており、受信通知がない場合、P.18を参照して下さい。
※各データの保存形式はPDF・JPG・PNGをお願いします。

2. 申請する（証拠書類等の添付①の特例）

①-3確定申告書類 収受日付印または受信通知のいずれも存在しない場合

■納税証明書（その2所得金額用）（1枚）

収受日付印（受付日時 of の印字）または受信通知のいずれも存在しない場合には、提出する確定申告書類の年度の「納税証明書（その2 所得金額用）」（事業所得金額の記載のあるもの）を提出することで代替することができます。

注：納税証明書の取得のために税務署への来署される方が増えており、発行までにお時間をいただく場合があります。なお、新型コロナウイルスの感染拡大防止の観点からも、オンライン請求をぜひご利用ください（請求日当日の受取を指定された場合には、発行までにお時間をいただく場合がありますので、翌日以降の日の受取をご指定ください。）。詳しくは[国税庁のHP](#)をご覧ください。

| 納 税 証 明 書 | | | |
|---|---------|----------|-----|
| (その2 所得金額用) | | | |
| 住 所 (納税地) | | | |
| 氏 名 (表 示) | | | |
| 税 目 | | | |
| 年 分 | 所 得 金 額 | | 備 考 |
| | 中 古 額 | 更正・決定後の額 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (備 考) <input type="checkbox"/> 経理費発行は税金の所得金額は上記のとおりですが、今後、修正申告又は税務審判しくは国税局(国税事務所)の調査による更正等により異動を認める場合があります。 </div> | | | |

署名(印刷) 第 号

上記のとおり、間違いないことを証明します。

令和 年 月 日

税務署長
税務課長官

+

＜青色申告の場合＞

- 確定申告書第一表（1枚）
- 所得税青色申告決算書（2枚）

[illegible]

※納税証明書と併せて提出する場合、収受
日付印（受付日時印）は不要です

＜白色申告の場合＞

- 確定申告書第一表（1枚）

[illegible]

又は

**※納税証明書と併せて提出する場合、
収受日付印（受付日時印字）は
不要です**

※各データの保存形式はPDF・JPG・PNGでお願いします。

2. 申請する（証拠書類等の添付②売上台帳等）

■②2020年分の対象とする月の売上台帳等

対象月の事業収入額がわかる売上台帳等を提出してください。
フォーマットの指定はありませんので、経理ソフト等から抽出したデータ、
エクセルデータ、手書きの売上台帳などでも構いません。
書類の名称も「売上台帳」でなくても構いません。ただし、提出するデータ
が対象月の事業収入であることを確認できる資料を提出してください。
(2020年●月と明確に記載されている等)

経理ソフトから抽出した売上データ



| 月間売上合計 | | | | | | | | | | | |
|--------|--|----|--|----|--|----|--|----|--|----|--|
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 営業時間 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| 店舗名 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | | 曜日 | |
| | | | | | | | | | | | |

エクセルで作成した売上データ



| 売上月 | | 1 月分 | | 1月1日 ~ 1月31日 | |
|-----|---|------|------|--------------|-------|
| 売上 | 0 | (内税) | 8%対象 | 0 | 10%対象 |

| 請求日付 | | 1 月 1日 ~ 31日 | | 請求日 | | 2019年2月1日 | |
|------|--|--------------|--|-----|--|-----------|----|
| 請求先 | | | | | | | 印刷 |

※印は税減税率対象商品です。

| No. | 日付 | 取引先 | 品名 | 数/単位 | 単価 | 合計 (税込) |
|-----|----|-----|----|------|----|------------|
| 85 | | | | | | |
| 86 | | | | | | |
| 87 | | | | | | |
| 88 | | | | | | |
| 89 | | | | | | |
| 90 | | | | | | |
| 91 | | | | | | |

手書きの売上帳のコピーなど

[illegible]

※各データの保存形式はPDF・JPG・PNGでお願いします。

2. 申請する（証拠書類等の添付③通帳の写し）

■③通帳の写し

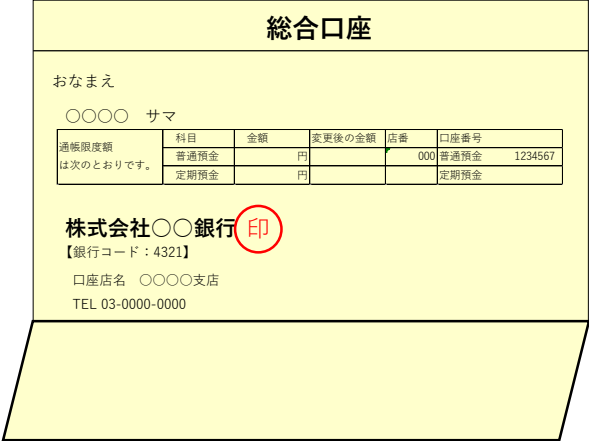
申請者名義の口座の通帳の写し。
銀行名・支店番号・支店名・口座種別・口座番号・名義人が確認できるよう
スキャン又は撮影して下さい。
上記が確認できるように、必要であれば、通帳のオモテ面と通帳を開いた
1・2ページ目の両方を添付してください。

※電子通帳などで、紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面等の画像を提出
してください。同様に当座口座で紙媒体の通帳がない場合も、電子通帳等の画像を
提出してください。

通帳のオモテ面



通帳を開いた1・2ページ目



電子通帳 画面コピー



！！ご注意ください！！
画像が不鮮明な場合や、銀行名・支店番号・支店名・口座種別・口座番号・
名義人が1つでも確認できない場合は、振込ができず、給付金のお支払いが
できません！

※各データの保存形式はPDF・JPG・PNGでお願いします。

2. 申請する（証拠書類等の添付④本人確認書類）

■④本人確認書類

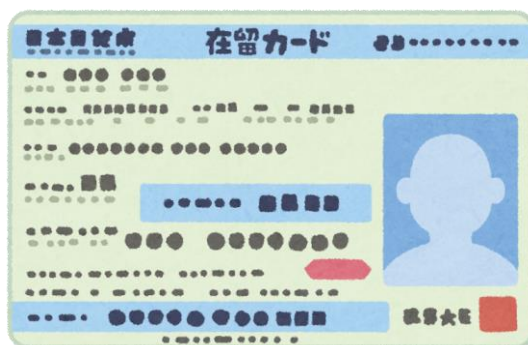
本人確認書類は、下記のいずれかの写しを住所・氏名・顔写真がはっきりと判別できるかたちで提出してください。

- (1) 運転免許証（両面）（返納している場合は、運転経歴証明書で代替可能。）
- (2) 個人番号カード（オモテ面のみ）
- (3) 写真付きの住民基本台帳カード（オモテ面のみ）
- (4) 在留カード、特別永住者証明書、外国人登録証明書（在留の資格が特別永住者のものに限り。）（両面）

※いずれの場合も申請を行う月において有効なものであり、記載された住所が申請時に登録する住所と同一のものに限りします。

なお、(1) から (4) を保有していない場合は、(5) 又は (6) で代替することができるとします。

- (5) 住民票の写し及びパスポートの両方 ※パスポートは顔写真の掲載されているページ
- (6) 住民票の写し及び各種健康保険証の両方 ※各種健康保険証は両面



+



+



※各データの保存形式はPDF・JPG・PNGでお願いします。

2. 申請する（登録内容の確認・証拠書類等の添付・確認）

■登録内容の確認

- 宣誓・同意事項の承認（チェック）
- 下記の入力情報が正しいかの確認
 - ①基本情報
 - ②売上額（申請金額は自動計算）
 - ③口座情報

■証拠書類等の添付・確認

- 証拠書類等が正しく添付されているかの確認
 - ①-1青色申告：確定申告書第一表の控え及び
所得税青色申告決算書の控え
 - ①-2白色申告：確定申告書第一表の控え
 - ②2020年の対象月の売上台帳等
 - ③通帳の写し
 - ④本人確認書類

※上記①については、確定申告の実施状況に応じて、青色申告又は白色申告に係る書類を提出してください。

2. 申請する（申請後の流れ・不正受給時の対応）

■申請後の流れ

申請頂いた内容・証拠書類等の確認をさせていただきます。
不明な点が発生した場合、入力いただきましたメールアドレスへ連絡をさせていただきますので、連絡が入りましたらマイページで内容をご確認いただき、対応をお願いします。

申請内容に不備等が無ければ、2週間程度で事務局名義にて申請された銀行口座に振込を行います。
なお、確認が終了した際には、給付通知（不給付の場合には不給付通知）を発送させていただきます。通知が到着した際には内容をご確認ください。
※通知の到着前に振込が行われる場合もあることをご了承ください。

■不正受給時の対応

提出された証拠書類等について、不審な点が見られる場合、調査を行うことがあります。調査の結果によって**不正受給と判断された場合、以下の措置を講じます。**

- ①給付金の全額に、不正受給の日の翌日から返還の日まで、年3%の割合で算定した延滞金を加え、これらの合計額にその2割に相当する額を加えた額の返還請求。
- ②申請者の屋号・雅号等を公表。不正の内容が悪質な場合には刑事告発。

※申請に必要な手続は以上です。

相談ダイヤル

持続化給付金事業 コールセンター 0120-115-570

[IP電話専用回線] 03-6831-0613

受付時間 8:30～19:00 5月・6月（毎日）7月から12月（土曜日を除く日から金曜日）

※申請支援窓口の設置場所等については、詳細が決まり次第公表します。

「持続化給付金」を装った詐欺にご注意下さい

B-2 季節性収入特例（月当たりの収入変動が大きい事業者）

収入に季節性がある場合など、特定期間の事業収入が年間事業収入の大部分を占める事業者については、下記の適用条件を満たす場合に限り、特例の算定式の適用を選択することができます。

※ただし、P.15又はP.17の所得税青色申告決算書を提出しており、月次の事業収入が記載されている場合のみ、この特例を選択することができます。

●適用条件：①・②の両方を満たす必要があります。

適用条件①：少なくとも2020年の任意の1か月を含む連続した3か月（対象期間）の事業収入の合計が、前年同期間の3ヶ月（以下「基準期間」という）の事業収入の合計と比べて50%以上減少していること。

適用条件②：基準期間の事業収入の合計が2019年の年間事業収入の50%以上を占めること。ただし、基準期間が2018年にまたがる場合においても、基準期間の事業収入の合計が2019年の年間事業収入の50%以上を占めること。

※対象期間の終了月は2020年12月以前とする。

■給付額の算定式

$$S = A - B$$

S：給付額（上限100万円）

A：基準期間の事業収入の合計

B：対象期間の事業収入の合計

- 証拠書類等
- ① 2019年分の確定申告書類の控え
※基準期間が複数年にまたがる場合には当該年分全て
 - ② 対象期間の売上台帳等
 - ③ 通帳の写し
 - ④ 本人確認書類

【例】毎年3月頃に収入が大きい者の場合

基準期間（適用条件②）
年収50%を越える連続した3ヶ月

50%以上減少（適用条件①）

対象期間
同月の3か月間

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|-----|-----|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|-----|-----|
| 月 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 万円 | 0 | 0 | 300 | 200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 100 |
| 円 | | | | | | | | | | | | | | | | |

（通常の算定式を用いると、 $500 - 100 \times 12 < 0$ となり給付額はゼロ。）
特例を適用すると

$$500\text{万円（基準期間事業収入）} - 200\text{万円（対象期間事業収入）} = 300\text{万円}$$
$$300\text{万円} > 100\text{万円（上限額）}$$

給付額100万円