

※売上高情報シートは1店舗につき1部作成してください

様式第1-11号 別紙4-2 (第5条関係)

売上高減少額方式
新規開業特例用

時間短縮営業を行った店舗の売上高情報シート (新規開業特例用)

(第12期: 9/13~10/1)

| | | | |
|----|--|------|--|
| No | | 店舗名称 | |
|----|--|------|--|

1. 営業開始日: _____年__月__日

2. 1日当たりの売上高の計算

| 対象期間 ※いずれかを選択 | 対象期間の売上高の合計(A) ※消費税・地方消費税除く、1円単位まで記入 | 対象期間の日数 (B) | 1日当たりの売上高(C) 計算式: (A) ÷ (B) ※1円単位まで記入(小数点以下切り上げ) |
|--|---|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> 9月方式 (営業開始日から2021年8月31日) | 円 | 日 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 時短要請日方式 (営業開始日から2021年9月12日) | 円 | 日 | 円 |

3. 2021年の1日当たりの売上高の計算

| 対象期間 ※『2. 1日当たりの売上高の計算』で選択したものと同一方式を選択 | 対象期間の売上高(D) ※消費税・地方消費税除く、1円単位まで記入 | 計算式 | 2021年の1日当たりの売上高(E) ※1円単位まで記入(小数点以下切り上げ) |
|--|--------------------------------------|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 9月方式 (2021年9月1日から9月30日) | 円 | (D) ÷ 30 = | 円 |
| <input type="checkbox"/> 時短要請日方式 (2021年9月13日から9月30日) | 円 | (D) ÷ 18 = | 円 |

4. 申請額の算出

| 要請期間 | 1日当たりの売上高減少額(F) ※計算式: (C) - (E) | 1日当たりの協力金単価(G) ※計算式: (F) × 0.4(千円未満切り上げ) | 計算式 | 店舗ごとの申請額 ※複数店舗の方は店舗ごとの申請額を別紙1に転記してください |
|--------------------------|------------------------------------|---|------------|---|
| 第12期 (2021年9月13日から10月1日) | 円 | , 000円 ※下限: 0万円、上限20万円 | (G) × 18 = | , 000円 |

※対象期間の売上高が確認できる書類(確定申告書、売上台帳、試算表等)の添付が必要です。