

※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1-9号 別紙4-1-3 (第5条関係)

**売上高減少額方式**

## 時間短縮営業を行った店舗の売上高情報シート

(第11期: 8/27~9/13)

No		店舗名称	
----	--	------	--

1. 1日当たりの売上高の計算 【対象期間の属する年をチェックしてください: □2019年/□2020年】

対象期間 ※いずれかを選択	対象期間の売上高(A) ※消費税・地方消費税除く、1円単位まで記入	計算式	1日当たりの売上高(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 (9月1日から9月30日)	円	$(A) \div 30 =$	円
<input type="checkbox"/> 期間合計方式 (8月1日から9月30日)	円	$(A) \div 61 =$	円
<input type="checkbox"/> 時短要請日方式 (8月27日から9月12日)	円	$(A) \div 17 =$	円

2. 2021年の1日当たりの売上高の計算

対象期間 ※『1. 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(C) ※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(D) ※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	$(C) \div 30 =$	円
<input type="checkbox"/> 期間合計方式 (2021年8月1日から9月30日)	円	$(C) \div 61 =$	円
<input type="checkbox"/> 時短要請日方式 (2021年8月27日から9月12日)	円	$(C) \div 17 =$	円

3. 申請額の算出

要請期間	1日当たりの売上高減少額(E) ※計算式: (B) - (D)	1日当たりの協力金単価(F) ※計算式: (E) × 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11期 (2021年8月27日から9月13日)	円	, 000円 ※下限: 0万円、上限20万円	$(F) \times 17 =$	, 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。