

※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4-2-1 (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9期: 8/17~8/20)

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)	1日当たりの売上高 (C) × 0.3 (千円未満切り上げ)
<input type="checkbox"/> 8月方式 (営業開始日から2021年7月31日)	円	日	円	, 000円
<input type="checkbox"/> 時短要請日方式 (営業開始日から2021年8月16日)	円	日	円	, 000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"/> 8月方式 (2021年8月1日から8月31日)	円	(D) ÷ 31 =	円
<input type="checkbox"/> 時短要請日方式 (2021年8月17日から8月19日)	円	(D) ÷ 3 =	円

4. 売上高減少額の計算

1日当たりの売上高減少額(F) ※計算式: (C) - (E)	1日当たりの売上高減少額(F) × 0.4 (千円未満切り上げ)
円	, 000円

金額を比較し、いずれか小さい方を協力金単価へ記入する。

5. 申請額の算出

要請期間	1日当たりの協力金単価(G) ※『1日当たりの売上高(C) × 0.3』と『1日当たりの売上高減少額(F) × 0.4』のいずれか小さいほうを記入	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9期 (2021年8月17日から8月20日)	, 000円 ※下限: 0万円、上限 20万円	(G) × 3 =	, 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。

第9期