

※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4-3-1 (第5条関係)

売上高減少額方式  
新型コロナ・災害等特例用

## 時間短縮営業を行った店舗の売上高情報シート (新型コロナ・災害等特例用)

(第9期: 8/17~8/20)

No		店舗名称	
----	--	------	--

### 1. 1日当たりの売上高減少額の計算

対象期間	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	対象期間の日数 (B)	1日当たりの売上高: (A) ÷ (B)
<input type="checkbox"/> 2019年 <input type="checkbox"/> 2020年 ____月 ____日から12月31日まで <small>↑営業開始日をチェック・記入してください</small>	円	日	(C) 円
2021年 8月17日から 8月19日まで	円	3日	(D) 円
1日当たりの売上高減少額: (C) - (D)			(E) 円
1日当たりの売上高減少額 (E) × 0.4 (千円未満切り上げ)			, 000円

1日当たりの売上高 (C) × 0.3 (千円未満切り上げ)	, 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。

### 2. 申請額の算出

要請期間	1日当たりの協力金単価 (F)	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	(F) × 3 =	, 000円

※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

※営業開始日からその年の12月31日まで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)及び新型コロナウイルス感染症・災害等により2020年の事業活動に支障が出ていることがわかる書類の添付が必要です。

※計算式で計算した『1日当たりの協力金単価(F)』が『1日当たりの売上高(C)×0.3』を上回る場合は、『1日当たりの協力金単価(F)』には『1日当たりの売上高(C)×0.3』を記入してください。