

※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3-2-2 (第5条関係)

売上高方式  
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10期: 8/20~8/27)

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(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"/> 8月方式 (営業開始日から2021年7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8月19日)	円	日	円

3. 申請額の算出

要請期間	1日当たりの協力金単価(D) ※計算式: (C) × 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10期 (2021年8月20日から8月27日)	, 000円 ※下限: 3万円、上限10万円	(D) × 7 =	, 000円

※営業開始日がわかる書類、営業開始日から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10期