

※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3-2-3 (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11期: 8/27~9/13)

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 <small>※いずれかを選択</small>	対象期間の売上高(A) <small>※消費税・地方消費税除く、1円単位まで記入</small>	対象期間の 日数(B)	1日当たりの売上高(C) <small>計算式: (A) ÷ (B) ※1円単位まで記入(小数点以下切り上げ)</small>
<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"/> 期間合計方式 (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26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) <small>※計算式: (C) × 0.4 (千円未満切り上げ)</small>	計算式	店舗ごとの申請額 <small>※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</small>
第11期 (2021年8月27日から9月13日)	, 000円 <small>※下限: 4万円、上限10万円</small>	(D) × 17 =	, 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11期