

休業・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: 8/27~9/12分)

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)
<input type="checkbox"/> 9月方式(営業開始日から令和3年8月31日)	円	日	円
<input type="checkbox"/> 期間合計方式(営業開始日から令和3年7月31日)	円	日	円
<input type="checkbox"/> 時短要請日方式(営業開始日から令和3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) ※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11期 (令和3年8月27日から9月12日)	円 ※下限: 4万円、上限10万円	(D) × 17 =	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。