

## ■ 算定シート(支給額計算書)【2】

【中小企業者(中小企業、個人事業主)、その他法人専用】  
※大企業は使用できません

協力金支給額算定方式 フローチャート【2】の場合  
(募集要項P8参照)

以下の水色セルの項目のみ記入または選択してください。

申請店舗名称(店舗名又は屋号) :

### ○ 売上高方式

(1日当たりの支給額4万円超~10万円以下)

(単月)が困難なとき：令和2年4月又は平成31年4月を含む事業年度

以下を記入して支給額を計算してください。

算定参照事業年度(年)		※算定参照年度は令和2年4月又は平成31年4月(罹災特例該当は平成30年4月も可)を含んでいる必要があります。また、個人事業主は暦年になります。	
算定参照事業年度(年)の売上高	年度(年)日数	1日当たりの売上高単価	
① <input type="text"/> 円	<input type="text"/> 日 ※365日又は366日	② <input type="text"/> 円	
※①は消費税及び地方消費税を除いた額を入力してください。		千円未満(百円単位)切り上げ	
		1日当たりの支給単価	
		③ <input type="text"/> 円	
		※最大10万円	
1日当たりの支給単価	協力期間の日数	申請店舗の支給額	
③ <input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> 日	⑤ <input type="text"/> 円	

入力の上、必ず提出ください