

■ 算定シート(支給額計算書)【3】

【大企業・中小企業等】

協力金支給額算定方式 フローチャート【3】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) :

○ 売上高減少額方式 (1日当たりの支給額 最大20万円)

参照月：令和2年4月又は平成31年4月

以下を記入して支給額を計算してください。

※①・②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。

算定参照年

令和2年、平成31年のいずれかを記載してください。(罹災特例該当は平成30年可)

算定参照年の4月の売上高

令和3年4月の売上高

算定参照年の4月と令和3年4月の売上高を比較したときの減少額

① 円 - ② 円 = ③ 円

算定参照年の4月と令和3年4月の売上高を比較したときの減少額

1日当たりの売上高減少額単価

③ 円 ÷ 30 日 × 0.4 = ④ 円

千円未満(百円単位)切り上げ

1日当たりの支給単価

⑤ 円 × ⑥ 日 = ⑦ 円

※最大20万円

入力の上、必ず提出ください