

■ 算定シート(支給額計算書)【1】

【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及び必要書類 フローチャート【1】の場合
(募集要項P7参照)

以下の水色セルの項目のみ入力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 ※売上高を算定できない場合を含む)

以下を記入して支給額を計算してください。

1日当たりの支給単価(一律)		協力期間の日数		申請店舗の支給額
① 40,000 円	×	②	日	= ③ 0 円

- ★
- 要請期間中に閉店した場合は、対象期間の始期～閉店日までの日数。
 - 要請期間中に開店した場合は開店日～対象期間の終期までの日数。

※「4万円/日×対象期間の全期間」で申請する場合は提出不要です。

入力の上、必ずご提出ください