

■ 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

協礼金支給額算定方式及び必要書類 フローチャート【2】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4万円超~10万円以下)

参照月：令和2年5月又は令和元年5月

以下を記入して支給額を計算してください。

※①は消費税及び地方消費税を除いた、申請店舗の売上高を入力してください。

算定参照年

令和2年、令和元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年也可)

算定参照年の5月の売上高

①

円

÷ 31 日 × 0.4 =

1日当たりの売上高単価

②

円

千円未満(百円単位)
切り上げ

1日当たりの支給単価

③

円

※最小4万円
最大10万円

1日当たりの支給単価

③

円

×

協力期間の日数

④

日

=

申請店舗の支給額

⑤

円

- 全期間協力した場合は37日。
- 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。

入力の上、必ずご提出ください