

## ■ 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)

(単月)が困難なとき：令和2年5月又は令和元年5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。

※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。

算定参照事業年度(年)

※算定参照事業年度は令和2年5月又は令和元年5月(罹災特例該当は平成30年5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

①  円

年度(年)日数

日

※365日又は366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