

■ 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及び必要書類 フローチャート【3】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・②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年可)

算定参照年の5月の売上高

令和3年5月の売上高

算定参照年の5月と令和3年5月の売上高を比較したときの減少額

①

②

= ③

算定参照年の5月と令和3年5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

÷

31

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

※最大20万円

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

⑤

円

×

⑥

日

=

⑦

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