

■ 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)

(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・③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

算定参照事業年度(年)の1日当たりの売上高単価

② 円

※365日または366日

一円未満切り上げ

令和3年5月の売上高
③ 円

÷

31日

=

令和3年5月の1日当たりの売上高単価
④ 円

一円未満切り上げ

算定参照事業年度(年)の1日当たりの売上高単価
② 円

令和3年5月の1日当たりの売上高単価
④ 円

× 0.4 =

1日当たりの売上高減少額単価
⑤ 円

千円未満(百円単位)切り上げ

1日当たりの支給単価
⑥ 円

※最大20万円

1日当たりの支給単価
⑥ 円

×

協力期間の日数

⑦ 日

=

申請店舗の支給額

⑧ 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