様式第１―４号（第５条関係）別紙８

**売上高減少額方式**

**新型コロナ・災害等特例用**

時間短縮営業を行った店舗の売上高情報シート（新型コロナ・災害等特例用）

（第４期：８／２７～９／１２要請分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ |  | 店舗名称 |  |

１．１日当たりの売上高減少額の計算

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象期間 | 対象期間の売上高（Ａ）※消費税・地方消費税除く、１円単位まで記入 | 対象期間の日数（Ｂ） | １日当たりの売上高：（Ａ）÷(Ｂ) |
| ２０１９年　　月　　日から１２月３１日まで | 円 | 日 | (Ｃ) | 円 |
| ２０２１年８月２７日から９月１２日まで | 円 | １７日 | (Ｄ) | 円 |
|  | １日当たりの売上高減少額：（Ｃ）－（Ｄ） | (Ｅ) | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １日当たりの売上高（Ｃ）×０．３(千円未満切り上げ) |  | ※第４期は記載不要 |

２．申請額の算出

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 要請期間 | １日当たりの協力金単価（Ｆ）※計算式：（Ｅ）×0.4(千円未満切り上げ) | 計算式 | 店舗ごとの申請額※複数店舗の方は店舗ごとの申請額を　様式第1－4号別紙2に転記してください |
| ２０２１年８月２７日から９月１２日 | ，０００円※下限：0万円、上限200,000万円 | （Ｆ）×１７＝ | ，０００円 |

※２０１９年の営業開始日からの売上高が確認できる書類(確定申告書、売上台帳、試算表等)及び新型コロナウイルス感染症・災害等により２０２０年の事業活動に支障が出ていることがわかる書類の添付が必要です。

第４期（８/２７～９/１２要請分）