

時間短縮営業を行った店舗の売上高情報シート（新規開業特例用）

（第5期：9/13～9/30要請分）

No		店舗名称	
----	--	------	--

1. 営業開始日：_____年__月__日

2. 1日当たりの売上高の計算

対象期間 ※いずれかを選択	対象期間の売上高の合計(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(C) 計算式：A÷B ※1円単位まで記入(小数点以下切り上げ)
<input type="checkbox"/> 9月方式（営業開始日から2021年8月31日）	円	日	円
<input type="checkbox"/> 時短要請日方式（営業開始日から2021年9月12日）	円	日	円

1日当たりの売上高(C) × 0.3 (千円未満切り上げ)	, 000円
----------------------------------	--------

3. 2021年の1日当たりの売上高の計算

対象期間 ※『2. 1日当たりの売上高の計算』で選択したものと同一方式を選択	対象期間の売上高(D) ※消費税・地方消費税除く、1円単位まで記入	計算式	2021年の1日当たりの売上高(E) ※1円単位まで記入(小数点以下切り上げ)
<input type="checkbox"/> 9月方式（2021年9月1日から9月30日）	円	(D) ÷ 30 =	円
<input type="checkbox"/> 時短要請日方式（2021年9月13日から9月30日）	円	(D) ÷ 18 =	円

4. 申請額の算出

要請期間	1日当たりの売上高減少額(F) ※計算式：(C) - (E)	1日当たりの協力金単価(G) ※計算式：(F) × 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—5号別紙2に転記してください
2021年9月13日から9月30日	円	, 000円 ※下限：0万円、上限200,000円	(G) × 18 =	, 000円

※対象期間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)の添付が必要です。

※計算式で計算した『1日当たりの協力金単価(F)』が『1日当たりの売上高(B) × 0.3』を上回る場合は、『1日当たりの協力金単価(F)』には『1日当たりの売上高(C) × 0.3』を記入してください。