

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

3. 申請額の算出

要請期間	1日当たりの協力金単価（D） ※計算式：（C）×0.3(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	, 000円 ※下限：25,000円、上限75,000円	（D）×18＝	, 000円

※営業開始日がわかる書類、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)の添付が必要です。