

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。