

協力金申請額計算シート

【売上高方式】⑧信州の安心なお店認証店で5～21時に営業時間を短縮し、酒類提供可を選択した事業所(中小企業・個人事業主用)

■協力金の算定に使用する売上高に「○」を記入してください。

1年間の売上高	同時期2か月（1月と2月）の売上高
申請する施設の飲食部門(テイクアウト等要請対象外の売上を除く)の2019年・2020年・2021年※のいずれかの年における、平均の売上高(税抜)は1日あたり8万3,333円を超えますか？(※法人は決算年度)	申請する施設の飲食部門(テイクアウト等要請対象外の売上を除く)の2019年・2020年・2021年のいずれかの1月と2月における、平均の売上高(税抜)は1日あたり8万3,333円を超えますか？
<p>はい ↓ いいえ</p> <p>下限額となります。 様式1で申請額を 計算してください。 (計算シートの提出は不要です)</p>	<p>はい ↓ いいえ</p> <p>下限額となります。 様式1で申請額を 計算してください。 (計算シートの提出は不要です)</p>

申請額の計算が必要です。
施設ごとの飲食部門(テイクアウト等要請対象外を除く)の売上高(税抜)を記入してください。
※選択した期間(年間又は同時期2か月)を確認する書類の提出が必要となります。

売上高を参照する年 ※いずれかに○を記入してください。

2019年 2020年 2021年

参照年の年間売上高(税抜)

① 円

↓ ① ÷ 365日又は366日 ※1円未満切り上げ

参照年の1日あたりの売上高

② 円

↓ ② × 0.3 ※1円未満切り上げ

1日あたりの 売上高の3割	③	<input type="text"/>	円
1日あたりの 協力金申請額	④	<input type="text"/>	円

下限2.5万円、上限7.5万円

※④は、③の千円未満を切り上げ ×

協力日数	<input type="text"/>	日
------	----------------------	---

④ × 協力日数

申請額(千円単位)

<input type="text"/>	円
----------------------	---

売上高を参照する年 ※いずれかに○を記入してください。

2019年 2020年 2021年

参照年の1月と2月の合計売上高(税抜)

① 円

↓ ① ÷ 59日又は60日 ※1円未満切り上げ

参照月の1日あたりの売上高

② 円

↓ ② × 0.3 ※1円未満切り上げ

1日あたりの 売上高の3割	③	<input type="text"/>	円
1日あたりの 協力金申請額	④	<input type="text"/>	円

下限2.5万円、上限7.5万円

※④は、③の千円未満を切り上げ ×

協力日数	<input type="text"/>	日
------	----------------------	---

④ × 協力日数

申請額(千円単位)

<input type="text"/>	円
----------------------	---

■提出前に確認し、チェック(✓)を記入し、売上高が確認できるものを添付してください。(支給額が下限額の場合は不要)

- 売上高からテイクアウト、宿泊者に係る売上、雑費等、協力金の算定対象外の売上を除いている。
- 売上高から消費税を除いている。