

※要請期間途中で「信州の安心なお店認証店」を取得した事業所に限ります※

別紙4

協力金申請額計算シート【年間売上高用】

【売上高方式】当初①5～20時に時短（酒類提供不可）→途中で②5～21時に時短（酒類提供可）に変更した事業所（中小企業・個人事業主用）

■それぞれの期間中の協力金額を計算してください。【①5～20時の時短（酒類提供不可）、②5～21時の時短（酒類提供可）】

① 5～20時の時短（酒類提供不可）	② 5～21時の時短（酒類提供可）																
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7万5,000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）																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">はい</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">いいえ</p> <p style="font-size: 0.8em;">※下限となります。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td>1日あたりの協力金</td></tr> <tr><td>30,000円</td></tr> <tr><td>×</td></tr> <tr><td>協力日数</td></tr> <tr><td>日</td></tr> <tr><td>↓</td></tr> <tr><td>(★1) ①パターン金額</td></tr> <tr><td>円</td></tr> </table> <p style="font-size: 0.8em;">※①パターンで協力した日数を記載してください。</p> </div> </div>	1日あたりの協力金	30,000円	×	協力日数	日	↓	(★1) ①パターン金額	円	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">はい</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">いいえ</p> <p style="font-size: 0.8em;">※下限となります。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td>1日あたりの協力金</td></tr> <tr><td>25,000円</td></tr> <tr><td>×</td></tr> <tr><td>協力日数</td></tr> <tr><td>日</td></tr> <tr><td>↓</td></tr> <tr><td>(★3) ②パターン金額</td></tr> <tr><td>円</td></tr> </table> <p style="font-size: 0.8em;">※②パターンで協力した日数を記載してください。</p> </div> </div>	1日あたりの協力金	25,000円	×	協力日数	日	↓	(★3) ②パターン金額	円
1日あたりの協力金																	
30,000円																	
×																	
協力日数																	
日																	
↓																	
(★1) ①パターン金額																	
円																	
1日あたりの協力金																	
25,000円																	
×																	
協力日数																	
日																	
↓																	
(★3) ②パターン金額																	
円																	

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	2019年	2020年	2021年
-----------	-------	-------	-------

※いずれかに○を記入してください。

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日の売上高	②	円
------------	---	---

①パターン協力分

② × 0.4 ※1円未満切り上げ

1日あたりの売上高の4割	③	円
1日あたりの協力金申請額	④	円
下限3万円、上限10万円		

※④は、③の千円未満を切り上げ

協力日数	日	(★2) ①パターン金額
円	円	円
④ × 協力日数		

※①パターンで協力した日数を記載してください。

②パターン協力分

② × 0.3 ※1円未満切り上げ

1日あたりの売上高の3割	⑤	円
1日あたりの協力金申請額	⑥	円
下限2.5万円、上限7.5万円		

※⑥は、⑤の千円未満を切り上げ

協力日数	日	(★4) ②パターン金額
円	円	円
⑥ × 協力日数		

※②パターンで協力した日数を記載してください。

申請額	円
(★1 + ★2 + ★3 + ★4)	

■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☑のみ）

- 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。
- 「信州の安心なお店」認証日以降に①→②に切り替えている。（以下も記載してください。）

認証日：令和4年 月 日      ②パターン（21時までの時短・酒類提供可）に変更した日： 月 日