

※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5

協力金申請額計算シート【同時期2か月の売上高用】

【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1月と2月における、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？	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？																																				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">はい</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">いいえ</p> </div> <div style="width: 50%; font-size: 0.8em;"> <p>※下限となります。</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td colspan="2">1日あたりの協力金</td></tr> <tr><td style="width: 50%;">30,000</td><td style="width: 50%;">円</td></tr> <tr><td colspan="2">×</td></tr> <tr><td colspan="2">※①パターンで協力した日数を記載してください。</td></tr> <tr><td colspan="2">協力日数</td></tr> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;">日</td></tr> <tr><td colspan="2">↓</td></tr> <tr><td colspan="2">★1) ①パターン金額</td></tr> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;">円</td></tr> </table> </div> </div>	1日あたりの協力金		30,000	円	×		※①パターンで協力した日数を記載してください。		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> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">いいえ</p> </div> <div style="width: 50%; font-size: 0.8em;"> <p>※下限となります。</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td colspan="2">1日あたりの協力金</td></tr> <tr><td style="width: 50%;">25,000</td><td style="width: 50%;">円</td></tr> <tr><td colspan="2">×</td></tr> <tr><td colspan="2">※②パターンで協力した日数を記載してください。</td></tr> <tr><td colspan="2">協力日数</td></tr> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;">日</td></tr> <tr><td colspan="2">↓</td></tr> <tr><td colspan="2">★3) ②パターン金額</td></tr> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;">円</td></tr> </table> </div> </div>	1日あたりの協力金		25,000	円	×		※②パターンで協力した日数を記載してください。		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																																				
×																																					
※①パターンで協力した日数を記載してください。																																					
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																																				
×																																					
※②パターンで協力した日数を記載してください。																																					
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	(★2) ①パターン金額	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	(★4) ②パターン金額	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	(★1+★2+★3+★4)	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☐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に変更している。(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