

様式3-5 (新たに「信州の安心なお店」の認証を要請期間の途中で取得し、時短営業や休業から通常営業に切り替えた場合に使用)

**「信州の安心なお店」
認証事業所専用**

「信州の安心なお店」 認証事業所に係る計算書

*新規に認証を受けるまでの期間、時短営業または休業して協力金を申請する方のみ提出してください。
全期間通常営業された場合は提出不要です。

要請期間中の営業実態

新規認証日 (巡回日)		月		日
----------------	--	---	--	---

時短営業実施期間※		月		日	から		月		日
-----------	--	---	--	---	----	--	---	--	---

※休業を含みます。

協力日数

①		日間
---	--	----

協力金の申請額 (売上高方式 (様式3-2) または売上高減少額方式 (様式3-3) で求めてください)

↓ いずれかをチェック

<input type="checkbox"/>	売上高方式 (様式3-2)
--------------------------	------------------

協力金日額	
②	円

*様式3-2の②、④、⑥のいずれかを転記

<input type="checkbox"/>	売上高減少額方式 (様式3-3)
--------------------------	---------------------

協力金日額	
②	円

*様式3-3の③または⑤を転記

協力金日額		協力日数		協力金支給申請額 (様式1に転記してください。)			
②	円	×	①	日	=		円

留意事項

- * 協力金の日額計算は様式3-2または様式3-3で行い、計算に用いた様式を添付してください。
- * 新規開店のお店 (開店1年未満) については、様式3-4で日額を計算し、売上高方式で計算してください。
その際、計算に用いた様式3-4を添付してください。