

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. 営業開始日： 2019年__月__日

2. 1日当たりの売上高の計算

営業開始日から2019年12月31日までの売上高（A） ※消費税・地方消費税除く、1円単位まで記入	営業開始日から2019年12月31日までの日数（B）	1日当たりの売上高（C） 計算式：（A）÷（B） ※1円単位まで記入（小数点以下切り上げ）
円	日	円

3. 申請額の算出

要請期間	1日当たり協力金給単価（D） ※計算式：（C）×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：40,000円、上限100,000円	（D）×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。