

時間短縮営業を行った店舗の売上高情報シート（新規開業特例用）

（第4期：8/27～9/12要請分）

| | | | |
|----|--|------|--|
| No | | 店舗名称 | |
|----|--|------|--|

1. 営業開始日：_____年___月___日

2. 1日当たりの売上高の計算

| 対象期間 ※いずれかを選択 | 対象期間の売上高の合計（A） ※消費税・地方消費税除く、1円単位まで記入 | 対象期間の 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） |
|---|---|----------------|---|
| <input type="checkbox"/> 9月方式(営業開始日から2021年8月31日) | 円 | 日 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 期間合計方式(営業開始日から2021年7月31日) | 円 | 日 | 円 |
| <input type="checkbox"/> 時短要請日方式(営業開始日から2021年8月26日) | 円 | 日 | 円 |

3. 申請額の算出

| 要請期間 | 1日当たりの協力金単価（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 |

※営業開始日がわかる書類、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）の添付が必要です。