

店舗名 **①** 三重県食堂

※店舗ごとに作成し、当該店舗の支給額を支給申請書に転記してください。  
 ※支給額の算定においては、テイクアウトやデリバリー等を除いた売上高を用いてください。  
 ※売上高方式又は売上高減少額方式のいずれかを提出してください。

店舗ごとの協力金支給申請額計算書  
**(B区域)**

【売上高減少額方式】

令和元年又は令和2年いずれかの6月と比べて  
 令和3年の6月の売上高は減少していますか？

はい

いいえ

申請できません

支給額の計算が必要です。以下を記入して支給額を確定してください。  
 ※売上高等は全て**税抜き**で記入してください。

令和元年又は令和2年6月の売上高計	令和3年6月の売上高計	令和3年から令和元年又は令和2年6月の売上高減少
① <b>②</b> 15,000,000 円	- ② <b>③</b> 2,000,000 円	= ③ 13,000,000 円

令和3年から令和元年又は令和2年6月の売上高減少	÷ 30 日 × 0.4 =	令和元年又は令和2年6月の1日当たりの売上高減少単価
③ 13,000,000 円		④ 173,334 円

千円単位切上

令和元年又は令和2年6月の1日当たりの売上高減少単価
⑤ 174,000 円

【上限額】20万円又は令和元年若しくは令和2年6月の1日当たり売上高×0.3のいずれか低い額

令和元年又は令和2年6月の売上高計	÷ 30 日 × 0.3 =	
① 15,000,000 円		⑥ 150,000 円

※売上高等は全て**税抜き**で記入してください。

20万円又は⑥のいずれか低い額	= 上限額
⑦ 150,000 円	

令和元年又は令和2年6月の1日当たりの売上高減少単価【上限あり】	×	時短協力日数 (20日)	=	当該店舗の支給額
⑧ 150,000 円		⑨ <b>④</b> 20 日		⑩ 3,000,000 円

※定休日・休業日も支給対象です。

上記内容で申請します

**⑤**

※シートには保護がかかっており、色付きのセル及びチェック欄 (□) のみ入力可能です。  
 ※□のセルで「チェック」と入力して変換すると、□がに変わります。

**①店舗名**

申請する店舗名を  
 記入してください。

**②令和元年又は令和2年6月の売上高**

記入してください  
 (課税事業者は税抜き)

**③令和3年6月の売上高**

記入してください  
 (課税事業者は税抜き)

**④時短協力日数**

「20」と入力してください。

**⑤内容チェック**

内容に間違いがなければを記入してください。