

様式3-2 記入見本

様式3-2

売上高方式

協力金支給申請額確認表 (早見表)

様式3-1をもとにして、いずれか1つの日数(期間)を選び、「✓」を入れてください。

まず、選んだ列から該当する売上高の範囲を選択(✓)してください。その「行」と、協力金申請額の「列」が交差するところの金額が今回の申請額となりますので、選択(✓)をし、その金額を「様式1の申請金額」の欄に転記してください。

単位：円

申請する店舗の売上高 (該当する日数(期間)を選択)				店舗1日当りの売上高 (1円未満切上げ)	1日当り	協力金申請額
<input checked="" type="checkbox"/> A : 61日間 (5・6月)	<input checked="" type="checkbox"/> B : 366日間 (年間)	<input checked="" type="checkbox"/> C : 365日間 (年間)	<input checked="" type="checkbox"/> D : 14日間(同時期)	支	全期間(14日間)、ご協力いただいた方はこの金額を様式1に転記してください。	
<input type="checkbox"/> ~ 30,499,878	<input type="checkbox"/> ~ 30,416,545	<input type="checkbox"/> ~ 1,1	<input type="checkbox"/> 33	25		
<input type="checkbox"/> 30,499,879 ~ 31,719,756	<input type="checkbox"/> 30,416,546 ~ 31,633,090	<input type="checkbox"/> 1,166,663	86,666	26		
<input type="checkbox"/> 31,719,757 ~ 32,940,000	<input type="checkbox"/> 31,633,091 ~ 32,850,000	<input type="checkbox"/> 1,213,325	96,000	27,000		
<input type="checkbox"/> 32,940,001 ~ 34,159,878	<input type="checkbox"/> 32,850,001 ~ 34,066,545	<input type="checkbox"/> 1,260,001	93,333	28,000		
<input type="checkbox"/> 34,159,879 ~ 35,379,756	<input type="checkbox"/> 34,066,546 ~ 35,283,090	<input type="checkbox"/> 1,306,663 ~ 1,353,324	93,334 ~ 96,666	29,000		
<input type="checkbox"/> 5,896,627 ~ 6,100,000	<input checked="" type="checkbox"/> 35,379,757 ~ 36,600,000	<input type="checkbox"/> 35,283,091 ~ 36,500,000	96,667 ~ 100,000	30,000	<input checked="" type="checkbox"/> 420,000	
<input type="checkbox"/> 6,100,001 ~ 6,303,313	<input type="checkbox"/> 36,600,001 ~ 37,819,878	<input type="checkbox"/> 36,500,001 ~ 37,716,545	100,001 ~ 103,333	31,000		
<input type="checkbox"/> 6,303,314 ~ 6,506,626	<input type="checkbox"/> 37,819,879 ~ 39,039,756	<input type="checkbox"/> 37,716,546 ~ 38,936,500	103,334 ~ 106,666	32,000		

選択した列のなかで、様式3-1で記入した売上高が入る範囲を選び、「✓」を入れてください。

選択した売上高の範囲と同じ行にある協力金申請額を選び、「✓」を入れてください。

協力できなかった日がある方は、表の下にある計算式に、この行の「延長前の1日当りの支給額」、「延長後の1日当りの支給額」、「全期間協力した場合の協力金申請額」の、3つの金額を転記し、支給申請額を算出してください。

転記

転記

協力できなかった日がある方のみ記載

上の表の1日当りの金額をもとに以下の計算式により

この計算を行った方は、この金額を様式1に転記してください。

14日間の協力金申請額 420,000 円 - 1日当りの支給額 30,000 円 × 未実施日数 1 日 = 協力金支給申請額 390,000 円

留意事項：遅くとも5月25日までに時間短縮等(開始)その日以降6月5日までの全ての日に協力していない場合は、協力金は支給できません。

「0」又は「1」又は「2」のいずれかを入れてください。