

申請店舗名	
-------	--

期間中に応じた要請内容に○をつけてください。

**認証店で**期間中に**1日でも21時までの営業や酒類の提供を行った場合は「A」を選択**してください

<b>A</b> <認証店のみ選択可> 営業時間： 5時～21時 酒類提供： 20時まで	<b>B</b> <非認証店(認証店も選択可)> 営業時間： 5時～20時 酒類提供： 終日自粛 <b>終日店舗を休業した場合はこちらを選択</b>
--	---

**協力金の申請額の計算**

以下を記入して協力金の申請額を算出してください。  
 ※算出に用いる売上高はすべて**税抜**で記載してください。

2019年、2020年または2021年のいずれかの年を選択し、○を記入してください

2019年の売上高を使用       2020年の売上高を使用       2021年の売上高を使用

① 選択した年の 1月の売上高 円	+	② 選択した年の 2月の売上高 円	=	③ 選択した年の 1～2月の合計売上高 円
-------------------------	---	-------------------------	---	-----------------------------

③ 選択した年の 1～2月の合計売上高 円	÷	60 <small>2020年を 選択した場合</small> 59 <small>2019年・2021年 選択した場合</small> 日	=	④ 選択した年の1～2月の 1日当たり売上高 円
-----------------------------	---	---	---	--------------------------------

⑤ 2022年の 1月の売上高 円	+	⑥ 2022年の 2月の売上高 円	=	⑦ 2022年の 1月～2月の合計売上高 円
-------------------------	---	-------------------------	---	------------------------------

⑦ 2022年の 1月～2月の合計売上高 円	÷	59 日	=	⑧ 2022年の1～2月の 1日当たり売上高 円
------------------------------	---	------	---	--------------------------------

④ 選択した年の1～2月の 1日当たり売上高 円	-	⑧ 2022年の1～2月の 1日当たり売上高 円	=	⑨ 2022年と選択した年の 1月～2月の 1日当たり売上高減少額 円
--------------------------------	---	--------------------------------	---	--

⑨ 2022年と選択した年の 1月～2月の 1日当たり売上高減少額 円	×	0.4	=	⑩ 1日当たりの 協力金支給額 円
--	---	-----	---	-------------------------

⑪ 1日当たりの 協力金支給額 円	○左記には千円未満 <b>切上げ</b> した数字を記載してください ○支給単価に上限があります。計算の下記の <b>上限に達した場合、                  上限額</b> を記載してください。 <上限について> ④を選択した場合を選択した場合 上限20万円 <b>または、上記の④×0.3</b> をして 算出された額の千円未満を切上げた額のいずれか低い額 ⑧を選択した場合 上限20万円
-------------------------	---

⑪ 1日当たりの 協力金支給額 円	×	⑫ 時短協力日数 25 日	=	⑬ 協力金申請額 円
-------------------------	---	------------------	---	---------------

様式1に金額を記載してください。  
**併せて、この用紙も提出をお願いします。**

# 石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第8次）計算シート

別紙5

【開業1年未満の大企業等】（開業日から2022年1月26日までの売上高による算出）

申請店舗名	
-------	--

期間中に応じた要請内容に○をつけてください。

**認証店で**期間中に**1日でも21時までの営業や酒類の提供を行った場合は「A」を選択**してください

<b>A</b>	<b>&lt;認証店のみ選択可&gt;</b> 営業時間：5時～21時 酒類提供：20時まで	
----------	--	--

<b>B</b>	<b>&lt;非認証店(認証店も選択可)&gt;</b> 営業時間：5時～20時 酒類提供：終日自粛 <b>終日店舗を休業した場合はこちらを選択</b>	
----------	---	--

## 協力金の申請額の計算

以下を記入して協力金の申請額を算出してください。

※算出に用いる売上高はすべて**税抜**で記載してください。

○開業年月日(I) 西暦 年 月 日

○時短要請の開始前日(II) 西暦 2022年 1月 26日

●開業後の総日数(II) - (I) 日・・・(III)

開業日から <b>2022年1月26日</b> までの売上高	÷	上記で算出された(III)の日数	=	開業日から2022年1月26日までの1日あたりの売上高
① <input style="width: 100px;" type="text"/> 円		<input style="width: 60px;" type="text"/> 日		② <input style="width: 60px;" type="text"/> 円

2022年の1月の売上高	+	2022年の2月の売上高	=	2022年の1月～2月の合計売上高
③ <input style="width: 100px;" type="text"/> 円		④ <input style="width: 100px;" type="text"/> 円		⑤ <input style="width: 60px;" type="text"/> 円

2022年の1月～2月の合計売上高	÷	59 日	=	2022年の1月～2月の1日あたり売上高
⑤ <input style="width: 100px;" type="text"/> 円				⑥ <input style="width: 60px;" type="text"/> 円

開業日から2022年1月26日までの1日あたりの売上高	-	2022年の1月～2月の1日あたり売上高	×	0.4	=	1日当たりの協力金支給額
② <input style="width: 60px;" type="text"/> 円		⑥ <input style="width: 60px;" type="text"/> 円				⑦ <input style="width: 60px;" type="text"/> 円

<b>1日当たりの協力金支給額</b>
⑧ <input style="width: 100px;" type="text"/> 円

○左記には千円未満**切り上げ**した数字を記載してください  
○支給単価に上限があります。計算の下記の**上限に達した場合、上限額**を記載してください。

<上限について>  
**A**を選択した場合を選択した場合  
 上限20万円または、上記の②×0.3をして算出された額の千円未満を切上げた額のいずれか低い額  
**B**を選択した場合  
 上限20万円

1日当たりの協力金支給額	×	時短協力日数	=	協力金申請額
⑧ <input style="width: 60px;" type="text"/> 円		⑨ <input style="width: 60px;" type="text"/> 25日		⑩ <input style="width: 60px;" type="text"/> 円

様式1に金額を記載してください。  
併せて、この用紙も提出をお願いします。