

【基本パターン】（2019年、2020年または2021年の2月～3月の合計売上高による算出）

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

A <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 <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 終日店舗を休業した場合はこちらを選択
--	--

協力金の申請額の計算

申請する店舗の飲食店部門の2019年(H31/R1)、2020年(R2)または2021年(R3)の2月～3月の売上高(税抜)の合計は

上記で A を選択した場合	498万円 (2020年) 489.7万円 (2019年、2021年) (1日あたり8.3万円)	を超えますか？
上記で B を選択した場合	450万円 (2020年) 442.5万円 (2019年、2021年) (1日あたり7.5万円)	

○支給金額

Aを選択した場合 72.5万円 (2.5万円/日×29日)

Bを選択した場合 87万円 (3万円/日×29日)

申請金額の計算は以上です。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。

支給額の計算が必要です。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。(テイクアウトの売上は除いてください。)

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

選択した年の 2月の売上高 ① <input style="width: 100%;" type="text"/> 円	+	選択した年の 3月の売上高 ② <input style="width: 100%;" type="text"/> 円	=	選択した年の 2月～3月の合計売上高 ③ <input style="width: 100%;" type="text"/> 円
---	---	---	---	--

選択した年の 2月～3月の合計売上高 ③ <input style="width: 100%;" type="text"/> 円	÷	60 (2020年を選択した場合) 59 (2019年・2021年を選択した場合)	日	=	選択した年の2月～3月の 1日当たりの売上高 ④ <input style="width: 100%;" type="text"/> 円
--	---	--	---	---	--

選択した年の2月～3月の 1日当たりの売上高 ④ <input style="width: 100%;" type="text"/> 円	×	0.3 (Aを選択した場合) 0.4 (Bを選択した場合)	=	1日当たりの 協力金支給額 ⑤ <input style="width: 100%;" type="text"/> 円
--	---	----------------------------------	---	---

1日当たりの 協力金支給額 ⑥ <input style="width: 100%;" type="text"/> 円	○左記には千円未満 切上げ 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。 A を選択した場合 上限7.5万円 B を選択した場合 上限10万円
---	---

1日当たりの 協力金支給額 ⑥ <input style="width: 100%;" type="text"/> 円	×	時短協力日数 ⑦ <input style="width: 100%;" type="text"/> 29日	=	協力金申請額 ⑧ <input style="width: 100%;" 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。

※2022年の2月～3月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの2月～3月の合計売上高を比較して、その減少額の合計が**A**を選択した場合>1106.25万円 (1日あたり18.75万円)

<**B**を選択した場合>1,475万円 (1日あたり25万円) を超える場合、

別紙4<売上高減少方式>を選択すると協力金の支給額が増える可能性があります。

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

A <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 <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 終日店舗を休業した場合はこちらを選択
--	---

協力金の申請額の計算

申請する店舗の飲食店部門の2019年(H31/R1)、2020年(R2)または2021年(R3)の年間売上高(税抜)の合計は

上記で A を選択した場合	3,037.8万円(2020年) 3,029.5万円(2019年、2021年) (1日あたり8.3万円)	
上記で B を選択した場合	2,745万円(2020年) 2,737.5万円(2019年、2021年) (1日あたり7.5万円)	を超えますか？

はい	いいえ	○支給金額 <input type="checkbox"/> A を選択した場合 72.5万円 (2.5万円/日×29日) <input type="checkbox"/> B を選択した場合 87万円 (3万円/日×29日) 申請金額の計算は以上です。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。
----	-----	--

支給額の計算が必要です。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。(テイクアウトの売上は除いてください。)

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 年間売上高 円	\div	366 <small>2020年を選択した場合</small> 365 <small>2019年・2021年を選択した場合</small>	日	=	② 選択した年の 1日当たり売上高 円
------------------------	--------	--	---	---	---------------------------

② 選択した年の 1日当たり売上高 円	×	0.3 (Aを選択した場合) 0.4 (Bを選択した場合)	=	③ 1日当たりの 協力金支給額 円
---------------------------	---	----------------------------------	---	-------------------------

④ 1日当たりの 協力金支給額 円	○左記には千円未満 切上げ 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。 (A)を選択した場合 上限7.5万円 (B)を選択した場合 上限10万円
-------------------------	--

④ 1日当たりの 協力金支給額 円	×	⑤ 時短協力日数 29日	=	⑥ 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。

※2022年の2月～3月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの2月～3月の合計売上高を比較して、その減少額の合計が<A>を選択した場合>1106.25万円(1日あたり18.75万円)を選択した場合>1,475万円(1日あたり25万円)を超える場合、別紙4<売上高減少方式>を選択すると協力金の支給額が増える可能性があります。

石川県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金（第9次）計算シート

【開業1年未満の店舗】（開業日から2022年2月20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

A <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 <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	
終日店舗を休業した場合はこちらを選択	

○開業年月日(A) 西暦 年 月 日○時短要請の開始前日(B) 西暦 2022年 2月 20日●開業後の総日数(B) - (A) 日 . . . (C)

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。(テイクアウトの売上は除いてください。)

開業日から2022年 2月20日までの売上高	上記で算出された (C)の日数	開業日から2022年2月20日 までの1日当たり売上高
① <input type="text"/> 円	<input type="text"/>	② <input type="text"/> 円

開業日から2022年2月20日 までの1日当たり売上高	0.3 (Aを選択した場合)	1日当たりの 協力金支給額
② <input type="text"/> 円	× 0.4 (Bを選択した場合)	③ <input type="text"/> 円

1日当たりの 協力金支給額	○左記には千円未満 切上げ 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。(下限に達しない場合、 下限額 を記載)
④ <input type="text"/> 円	(A)を選択した場合 上限7.5万円 下限2.5万円 (B)を選択した場合 上限10万円 下限3万円

1日当たりの 協力金支給額	時短協力日数	協力金申請額
④ <input type="text"/> 円	⑤ <input type="text"/> 29日	⑥ <input 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。

※2022年の2月～3月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの2月～3月の合計売上高を比較して、その減少額の合計が<A>を選択した場合>1106.25万円(1日当たり18.75万円)

を選択した場合>1,475万円(1日当たり25万円)を超える場合、

別紙5<売上高減少方式>を選択すると協力金の支給額が増える可能性があります。