

【基本パターン】（2019年、2020年または2021年の1～2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

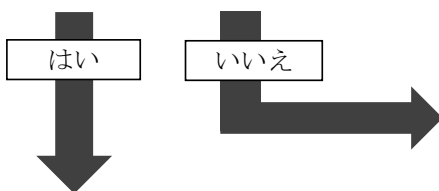
<b>A</b>	<b>&lt;認証店のみ選択可&gt;</b>	
	営業時間： 5時～21時	
	酒類提供： 20時まで	

<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**

申請する店舗の飲食店部門の2019年、2020年または2021年の1～2月の売上高(税抜)の合計は

上記で <b>A</b> 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)	
上記で <b>B</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)	を超えますか？



○支給金額

**A**を選択した場合 62.5万円 (2.5万円/日×25日)

**B**を選択した場合 75万円 (3万円/日×25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。

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 1月の売上高 ① <input style="width: 80%;" type="text"/> 円	+	選択した年の 2月の売上高 ② <input style="width: 80%;" type="text"/> 円	=	選択した年の 1～2月の合計売上高 ③ <input style="width: 80%;" type="text"/> 円
--	---	--	---	--

選択した年の 1～2月の合計売上高 ③ <input style="width: 80%;" type="text"/> 円	÷	60 <input type="checkbox"/> (2020年を選択した場合) 59 <input type="checkbox"/> (2019年・2021年を選択した場合)	日	選択した年の1月～2月の 1日当たりの売上高 ④ <input style="width: 80%;" type="text"/> 円
--	---	--	---	---

選択した年の1月～2月の 1日当たりの売上高 ④ <input style="width: 80%;" 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: 80%;" type="text"/> 円
---	---	----------------------------------	---	--

1日当たりの 協力金支給額 ⑥ <input style="width: 80%;" type="text"/> 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。 <b>A</b> を選択した場合 <b>上限7.5万円</b> <b>B</b> を選択した場合 <b>上限10万円</b>		
--	---	--	--

1日当たりの 協力金支給額 ⑥ <input style="width: 80%;" type="text"/> 円	×	時短協力日数 ⑦ <input style="width: 80%;" type="text"/> 25日	=	協力金申請額 ⑧ <input style="width: 80%;" 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1月～2月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの1月～2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**>1,106.25万円** (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。

# 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

【年間売上高】（2019年、2020年または2021年の年間売上高による算出）

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

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

上記で <b>A</b> 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>B</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

**A**を選択した場合 62.5万円 (2.5万円/日×25日)

**B**を選択した場合 75万円 (3万円/日×25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。

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	$\div$	$\frac{366}{365}$	{ 2020年を選択した場合 2019年・2021年を選択した場合 }	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 <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。 <b>A</b> を選択した場合 上限7.5万円 <b>B</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 25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1月～2月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの1月～2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>1,106.25万円(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。

## 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

【開業1年未満の店舗】（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> <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	
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  1 月  26 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。

開業日から2022年 1月26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1月26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1月26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 <b>切り上げ</b> した数字を記載してください
④ <input type="text"/> 円	○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。(下限に達しない場合、 <b>下限額</b> を 記載)
	(A)を選択した場合 <b>上限7.5万円</b> <b>下限2.5万円</b>
	(B)を選択した場合 <b>上限10万円</b> <b>下限3万円</b>

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"/> 25 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1月～2月の合計売上高と2019年、2020年または2021年のいずれかの1月～2月の合計売上高を

比較して、その減少額の合計が&lt;A&gt;を選択した場合&gt;1,106.25万円(1日当たり18.75万円)

&lt;B&gt;を選択した場合&gt;1,475万円(1日当たり25万円)を超える場合、

別紙5&lt;売上高減少方式&gt;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。