

申請額計算表（令和3年度予算事業）

事業所名

1 売上減少要件の確認

①H31. 4～R2. 3の連続する
3か月売上(前々年同期)

R		年		月		円
R		年		月		円
R		年		月		円
前々期合計(A)						円

②R3. 4～R4. 3の連続する
3か月売上(今期)

R		年		月		円
R		年		月		円
R		年		月		円
今期合計(B)						円

減少率

要件確認

	50%以上
	30%以上

注1 売上額は対象店舗以外も含む事業全体の額を記入してください。

注2 1か月の売上上で売上減少要件を満たす場合であっても連続する3か月分の売上を入力してください。

注3 新規創業者等の特例を用いる場合を除き、①と②の3か月はそれぞれの年度の同期間としてください。

該当要件に「○」

売上減少額 (C)

円 … 前々期合計(A) - 今期合計(B)

※1,000円未満は切捨て

2 対象店舗の確認

1	店舗名称		業種	
	住所		TEL	

3 従業員人数の確認

従業員数 (D)

 人

注4 従業員数は直接雇用するパート従業員も含んだ人数を記載してください。

No.	従業員数	支援金の上限額	該当
1	0～9人	300,000円	
2	10～19人	600,000円	
3	20～29人	900,000円	
4	30～49人	1,200,000円	
5	50人以上	1,500,000円	

注5 電子ファイルで入力する際には従業員 (D) を入力すると自動で「○」が入力されます。

4 上限額の確認

上限額 (E)

注6 上限額の算定においては上記表のとおり。

5 申請額

申請額

円 … 売上減少額 (C) と上限額 (E) のいずれか低い額