別紙 1

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。

<u>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</u>

<認証店のみ選択可>

営業時間: 5時~21時 酒類提供:20時まで

<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

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)

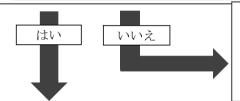
上記で固を選択した場合

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?



#### 〇支給金額

- □ **A**を選択した場合 7 2 . 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 <mark>2月</mark> の売上高			選択した年の <b>3月</b> の売上高		2.	選択した <b>月~3月</b> の台	.高
① F	于 十	2		円	3		円

選択した年の 選択した年の2月~3月の 2020年を 2月~3月の合計売上高 60 1日当たりの売上高 日 2019年 · 2021年 3 59 (4) 円

選択した年の2月~3月の 1日当たりの売上高

0.3 (▲を選択した場合)

1日当たりの 協力金支給額

円

円

Н (4)

.....

円

円

★ 0.4 (Bを選択した場合)

(5)

(8)

1日当たりの 協力金支給額

(6)

(6)

○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、 <u>上限額</u>を記載してください。

♠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

時短協力日数

協力金申請額

29 日 **X**[7]

<u>様式1</u>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)

<B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。

#### 別紙2

## 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 【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。

<u>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</u>

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)

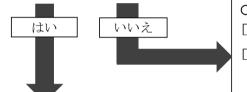
を超えますか?

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)



#### ○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 8 7 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

協力金支給額

(4)

2020年の売上高を使用

2021年の売上高を使用



29 日

(6)

様式1に金額を記載してください。

※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)** 

< B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、

円

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。

(5)

# 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。

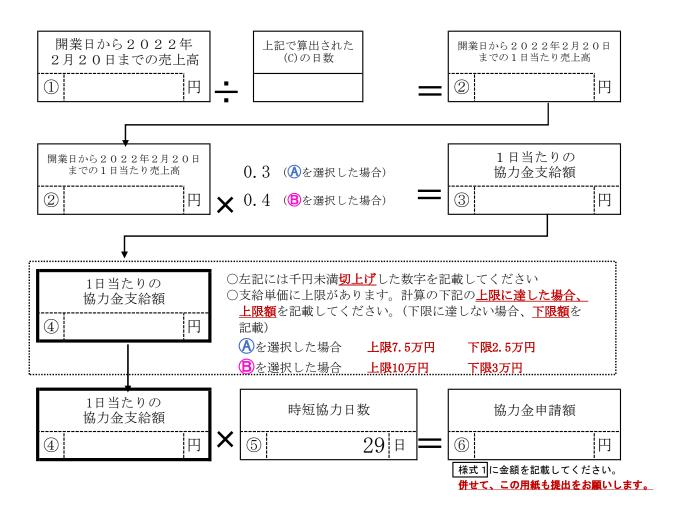
<u>認証店で期間中に1日でも21時までの営業や酒類の提供を行った場合は「 🗛 」を選択</u>してください。

★   ★   ★   ★   ★   ★   ★   ★   ★   ★	時	<b>&lt;非認証店(認証</b>	5 時~ 2 0 時 終日自粛	
○開業年月日(A)	西暦	年	<b>Д</b>	目
○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 •••((	<u>;</u> )	

### 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**税技**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。)



※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<※を選択した場合>1106.25万円(1日当たり18.75万円)

<B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。