

申請額計算表 (記載例)

■売上減少要件の確認

①R1. 11~R2. 3の連続する
3か月売上 (前年同期)

R 1	年	11	月	400,050	円
R 1	年	12	月	550,000	円
R 2	年	1	月	405,000	円
前期合計(A)				1,355,050	円

②R2. 11~R3. 3の連続する
3か月売上 (今期)

R 2	年	11	月	350,000	円
R 2	年	12	月	200,000	円
R 3	年	1	月	300,000	円
今期合計(B)				850,000	円

減少率

要件確認

12.5%	<input type="checkbox"/>	50%以上
63.6%	<input type="checkbox"/>	50%以上
25.9%	<input type="checkbox"/>	50%以上
37.3%	<input type="checkbox"/>	30%以上

※売上額は事業全体の額を記入してください。

該当要件に「○」

売上減少額 (C)	505,000	円	… 前期合計 (A) - 今期合計 (B)
-----------	---------	---	-----------------------

※1,000円未満は切捨て

業種欄は募集要項の対象業種一覧から選択してください。

■対象店舗の確認

1	店舗名称	●●●●	業種	76 飲食店
	住所	(店舗住所を入力)	TEL	(電話番号を入力)
2	店舗名称	▲▲▲▲	業種	76 飲食店
	住所	(店舗住所を入力)	TEL	(電話番号を入力)
3	店舗名称	■●●■	業種	58 飲食料品小売業
	住所	(店舗住所を入力)	TEL	(電話番号を入力)
4	店舗名称		業種	
	住所			
5	店舗名称			
	住所			

【売上減少額の考え方】

(前期合計(A)) - (今季合計(B)) = (売上減少額(C))

1,355,050円 - 850,000円 = 505,050円

※1,000円未満切り捨てのため、**売上減少額：505,000円**

注1 業種は金ヶ崎町商工会地域企業経営

注2 岩手県内に所在する店舗を全て記入して下さい。ただし、店舗が5店舗を超える場合には任意の5店舗を記入して下さい。

店舗数 (D)	3	店舗
---------	---	----

■申請限度額の確認

店舗数 (D)	3	×	400,000円	=	基準額 (E)	1,200,000	円
---------	---	---	----------	---	---------	-----------	---

対象区分	<input type="checkbox"/>	法人・組合	=	法人上限額 (F)	2,000,000	円
該当に「○」	<input type="checkbox"/>	個人事業主	=	個人上限額 (G)	1,000,000	円

申請限度額 (H)	1,200,000	円	… (法人) 基準額 (E) と法人上限額 (F) いずれか低い額 (個人) 基準額 (E) と個人上限額 (G) いずれか低い額 ※基準額と上限額が同じ場合は、同額
-----------	-----------	---	---

■申請額の確認

売上減少額 (C)	505,000	円
申請限度額 (H)	1,200,000	円

申請額 (I)	505,000	円	… 売上減少額 (C) と申請限度額 (H) のいずれか低い額
---------	---------	---	---------------------------------