

1店舗のみ申請する場合は、提出する必要はありません

複数店舗申請用 【別紙】

店舗名称①						
申請内容	5/16* ~ 5/31	町	1日当たり売上高		円	【町支給単価(a)】 売上83,333円以下:9,000円
			1日当たり売上高に応じた支給単価(a)		円	売上83,333円超250,000円
			対象日数(b)		日	以下:売上×1/10(1,000円未 満切上げ)
			5月分支給申請額(a)×(b)・・・A		円	売上250,000円超:25,000円
		道	支給決定日	令和 3年 月 日		
			1日当たり売上高		円	道支給決定の内容を記載し、併 せて支給決定通知の写しを添付 してください
			1日当たり売上高に応じた支給単価(c)		円	
			対象日数(d)		日	
	6/1 ~ 6/20 (延長分)	町	1日当たり売上高		円	【町支給単価(a')】 売上83,333円以下:9,000円
			1日当たり売上高に応じた支給単価(a')		円	売上83,333円超250,000円
			対象日数(b')	20	日	以下:売上×1/10(1,000円未 満切上げ)
			6月分支給申請額(a')×(b')・・・B		円	売上250,000円超:25,000円
		道	交付決定日	令和 3年 月 日		
			1日当たり売上高		円	道支給決定の内容を記載し、併 せて支給決定通知の写しを添付 してください
			1日当たり売上高に応じた支給単価(c')		円	
			対象日数(d')	20	日	
店舗毎支給申請額① (A+B)				円		

店舗名称②						
申請内容	5/16* ~ 5/31	町	1日当たり売上高		円	【町支給単価(a)】 売上83,333円以下:9,000円
			1日当たり売上高に応じた支給単価(a)		円	売上83,333円超250,000円
			対象日数(b)		日	以下:売上×1/10(1,000円未 満切上げ)
			5月分支給申請額(a)×(b)・・・C		円	売上250,000円超:25,000円
		道	支給決定日	令和 3年 月 日		
			1日当たり売上高		円	道支給決定の内容を記載し、併 せて支給決定通知の写しを添付 してください
			1日当たり売上高に応じた支給単価(c)		円	
			対象日数(d)		日	
	6/1 ~ 6/20 (延長分)	町	1日当たり売上高		円	【町支給単価(a')】 売上83,333円以下:9,000円
			1日当たり売上高に応じた支給単価(a')		円	売上83,333円超250,000円
			対象日数(b')	20	日	以下:売上×1/10(1,000円未 満切上げ)
			6月分支給申請額(a')×(b')・・・D		円	売上250,000円超:25,000円
		道	交付決定日	令和 3年 月 日		
			1日当たり売上高		円	道支給決定の内容を記載し、併 せて支給決定通知の写しを添付 してください
			1日当たり売上高に応じた支給単価(c')		円	
			対象日数(d')	20	日	
店舗毎支給申請額② (C+D)				円		

総支給申請額 (店舗毎支給申請額①+②)		円
----------------------	--	---

※本用紙で不足する場合は、コピーしてお使いください。