（様式３－２）

**申請する店舗の情報**

|  |
| --- |
| 店舗№ |
|  |

**【開店１年未満の店舗用】**

**(川棚町営業時間短縮要請協力金(第１期)用)**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又は個人事業主名 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 許可番号 | 長崎県指令　　　県央振保衛 |
| 店舗名 |  | 第 |  |  |  |  | 号 |
| 店舗所在地 |  | 店舗の種類許可証に記載の「種別」又は「業種細分名」 |  |
| 該当する取組内容の□に✔を付けてください | □ | 午後８時から翌朝午前５時までの間に営業していましたが、午前５時から午後８時までの間に営業時間を短縮（終日休業を含む）し、要請期間中、全ての期間において、酒類の提供は午後７時以降行わないようにしました。 |
| □ | 午後８時から翌朝午前５時までの間に営業していましたが、「ながさきコロナ対策飲食店認証制度」において認証を受けており（認証ステッカーを掲示）、要請期間中、全ての期間において、午前５時から午後９時までの間に営業時間を短縮（終日休業を含む）し、酒類の提供は午後８時以降行わないようにしました。 |
| 備考 |  |
| 店舗ごとの支給額計算 |
| ◎開店日　令和（　　 ）年（ 　　）月（ 　　）日　※飲食店・喫茶店の営業許可日以降**※該当する計算方法の□に✔を付けてください。**◎中小企業（個人事業主も含む）の場合 |
| **□Ａ．開店日～本年８月９日における１日あたりの売上高が８万３,３３３円以下**※飲食業売上高を確認できる書類（売上帳の写しなど）の**添付は不要**です。　　→１日あたりの支給単価は、２５,０００円　　→店舗の支給額　２万５,０００円 × １４日　＝　３５０，０００円 |
| **□Ｂ．開店日～本年８月９日における１日あたりの売上高が８万３,３３３円超２５万円未満**　　　※飲食業売上高を確認できる書類（売上帳の写しなど）を**添付**してください。（１）開店日～本年８月９日における１日あたりの売上高を算定　　・開店日～本年８月９日の売上高合計　 　（Ａ）　　　,　　　　,　　　　円・開店日～本年８月９日の日数（暦日数） （Ｂ）　　　　　日・（Ａ）÷（Ｂ）＝　（Ｃ）　　　,　　　　,　　　　円(１円未満の端数は切り上げ)（２）１日あたりの支給単価を決定（１日あたりの売上高の３割）・（Ｃ）×０.３ ＝　（Ｄ）　　　,　　　　,０００円(千円未満の端数は切り上げ)（３）店舗の支給額・（Ｄ） × １４日 ＝　　　　　　,０００円　　　　　　　　　　　　　　　（裏面あり） |
| **□Ｃ．開店日～本年８月９日における１日あたりの売上高が２５万円以上**　　　※飲食業売上高を確認できる書類（売上帳の写しなど）を**添付**してください。（１）開店日～本年８月９日における１日あたりの売上高を算定　　・開店日～本年８月９日の売上高合計　 　（Ａ）　　　,　　　　,　　　　円・開店日～本年８月９日の日数（暦日数） （Ｂ）　　　　日・（Ａ）÷（Ｂ）＝　（Ｃ）　　　,　　　　,　　　　円(１円未満の端数は切り上げ)（２）１日あたりの支給単価を決定　　・（Ｃ）が ２５０，０００円以上　→１日あたりの支給単価は、７５,０００円（３）店舗の支給額　　→　７５,０００円 ×１４日　＝　１，０５０，０００円 |
| ◎大企業の場合　※中小企業（個人事業主も含む）も選択できます。**□Ｄ．開店日～本年８月９日との比較による本年８月の１日あたりの売上高減少額から算出**　　　※飲食業売上高を確認できる書類（売上帳の写しなど）を**添付**してください。（１）１日あたりの支給単価の上限を算定　　・開店日～本年８月９日の売上高　（Ａ）　　　,　　　　,　　　　円・開店日～本年８月９日の日数（暦日数） （Ｂ）　　　　日・（Ａ）÷（Ｂ）＝　（Ｃ）　　　,　　　　,　　　　円(１円未満の端数は切り上げ)・（Ｃ） × ０.３ ＝ （Ｄ）　　　,　　　　,０００円(千円未満の端数は切り上げ)・（Ｄ）と２０万円のうち、いずれか低い金額　（Ｅ）　　,　　　,　　　円（２）本年８月の１日あたりの売上高を算定　　・本年８月の売上高　　（Ｆ）　　　,　　　　,　　　　円・（Ｆ） ÷ ３１日 ＝　（Ｇ）　　　,　　　　,　　　　円(１円未満の端数は切り上げ)　（３）１日あたりの減少額を算定　　・（Ｃ） ― （Ｇ） ＝　（Ｈ）　　　,　　　　,　　　　円(１円未満の端数は切り上げ)（４）１日あたりの支給単価を決定　・（Ｈ） × ０.４ ＝ （Ｉ）　　　,　　　　,０００円(千円未満の端数は切り上げ)　・（Ｅ）と（Ｉ）のうち、いずれか低い金額　（Ｊ）　　　,　　　　,０００円（５）店舗の支給額　　・（Ｊ） ×１４日 ＝ 　　　,　　　　,０００円 |
|  |

|  |
| --- |
| 以下は記入しないでください。 |
|  |

|  |
| --- |
| 事務局使用欄 |
| 区分 | １日あたりの支給単価 |
| Ａ　Ｂ　Ｃ　Ｄ |  | **,** |  |  |  | **,** | **０** | **０** | **０** | **円** |
| 店舗の支給額 |
|  | **,** |  |  |  | **,** | **０** | **０** | **０** | **円** |