

(様式第1号③) ※青色申告(農業)、白色申告の事業者用

--	--	--	--	--

給付額算定

(記入上の注意)	
※国の事業復活支援金の申請時の金額を入力	<input type="text"/>
※自動計算(入力不要)	<input type="text"/>

(1) 売上高

(A) 対象月の事業収入	売上高	<input type="text"/>	円
(B) 基準期間のうち、11月・12月を含む年の事業収入	売上高	<input type="text"/>	円
(C) 基準期間のうち、1～3月を含む年の事業収入 ※(B)の翌年	売上高	<input type="text"/>	円
減少率		<input type="text"/>	%

(B)(C)には、申請フォーム「売上情報」中、「基準期間を含むすべての年の年間事業収入」を転記

申請フォーム「売上情報」中、「対象月の事業収入」の額を転記

(2) 売上減少額

(D) 対象月の事業収入×5 (A)×5	金額	<input type="text" value="0"/>	円
(E) 基準期間の事業収入 (B)÷12×2+(C)÷12×3	金額	<input type="text" value="0"/>	円
(F) 減少額 (E)－(D)	金額	<input type="text" value="0"/>	円

申請フォーム「売上情報」中、「対象月の事業収入×5」の額と同じ

申請フォーム「売上情報」中、「減少率」の数値を転記

(3) 給付額

(G) 国の事業復活支援金の給付(予定)額	金額	<input type="text"/>	円
(H) 減少額と国の支援金との差額 (F)－(G)	金額	<input type="text" value="0"/>	円
(I) 給付額決定 (H)と20万円の少ない額	金額	<input type="text" value="0"/>	円

申請フォーム「売上情報」中、「基準期間の事業収入」の額と同じ

申請フォーム「給付申請額」の額と同じ

(4) 申請額

長崎県事業復活支援給付金申請額 (I)千円未満切り捨て	金額	<input type="text" value="0"/>	円
--------------------------------	----	--------------------------------	---