

支援金計算書(法人・青色申告者用)

次のとおり相違ありません

申請日 令和3年 月 日

事業所所在地
※フリーランス等の方は自宅住所

宇都宮市

氏名 又は 法人名

印

- 下記の のセルに売上高を入力して、売上高減少率を算出してください。

	月	1月	2月	3月		月	1月	2月	3月
①	2021年	円	円	円		2019年	円	円	円
②	2020年	円	円	円	③	2019年	円	円	円

減少率計算式 $(1 - (① / ②)) \times 100$				減少率計算式 $(1 - (① / ③)) \times 100$			
2020年比	1月	2月	3月	2019年比	1月	2月	3月
減少率	%	%	%	減少率	%	%	%

算出した6つの減少率が下記のア・イの要件をともに満たすかご確認ください。

- 減少率が
- ア 20%以上50%未満の月がひと月以上ある
 - イ 50%以上の月がひと月もない※

減少率は小数点第二位以下切り捨てとなります。

※ 減少率がひと月でも50%以上となった方は本制度の対象外となります。国の「一時支援金」の活用をご検討ください。

- 下記の に表記の数値を入力して、申請額を算出してください。

(①・②については算出した減少率をもとに、対象となる月を選択)

①2019年又は2020年の1-3月の売上の合計	②2021年の1-3月のうち要件を満たす任意の月の売上	計算額
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		× 3 =
		<input type="text"/>
計算額		
<input type="text"/>		
支給上限額	2つの金額のうち低い方を申請額とする	
<input type="checkbox"/> 法人 (150,000円)		
<input type="checkbox"/> 個人事業主 (75,000円)		
		申請額
		<input type="text"/>