

支援金支給額計算書 (中小法人用)

※「基準月」欄は、比較の基準となる年月又は該当する月の売上がない場合は「新規開業特例」に
 ✓を入れてください。

〈1月分〉

項目		金額	
対象月	令和 4 年 1 月	(A)	400,000 円
基準月	<input type="checkbox"/> 令和 3 年 1 月	(B)	1,000,000 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年 1 月		
	<input type="checkbox"/> 平成 31 年 1 月		
	<input type="checkbox"/> 新規開業特例		
基準月を含む 事業年度の	<input type="checkbox"/> 令和 3 年	(C)	8,000,000 円
いずれかをチェック (他の月も同様)	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年		
	<input type="checkbox"/> 平成 31 年		
	【(B) - (A)】		600,000 円
売上減少割合	【(D) ÷ (B) × 100】		60 %
	※小数点以下切り捨て		
1月分の事業復活支援金受給(見込み)金額(F)		(F)	1,000,000 円
支援金額(G) =		(G)	200,000 円
売上減少額(D) - 事業復活支援金受給(見込み)金額(F) × 1/5 か 上限額(★) のいずれか少ない額			※千円未満切り捨て

〈2月分〉

項 目		金 額	
対象月	令和 4 年 2 月	(H)	100,000 円
基準月	<input type="checkbox"/> 令和 3 年 2 月	(I)	600,000 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年 2 月		
	<input type="checkbox"/> 平成 31 年 2 月		
	<input type="checkbox"/> 新規開業特例		
基準月を含む 事業年度の 年間売上額	<input type="checkbox"/> 令和 3 年	(J)	8,000,000 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年		
	<input type="checkbox"/> 平成 31 年		
売上減少額 (K) = 【 (I) - (H) 】		(K)	500,000 円
売上減少割合 【 (K) ÷ (I) × 100 】 ※小数点以下切り捨て		(L)	83 %
2月分の事業復活支援金受給（見込み）金額 (M)		(M)	1,000,000 円
支援金額 (N) =		(N)	300,000 円
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 売上減少額(K) - 事業復活支援金受給(見込み)金額(M) × 1/5 か <input type="checkbox"/> 上限額 (★) のいずれか少ない額 </div>			※千円未満切り捨て

〈3月分〉

項目		金額	
対象月	令和 4 年 3 月	(O)	200,000 円
基準月	<input type="checkbox"/> 令和 3 年 3 月	(P)	800,000 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年 3 月		
	<input type="checkbox"/> 平成 31 年 3 月		
	<input type="checkbox"/> 新規開業特例		
基準月を含む 事業年度の 年間売上額	<input type="checkbox"/> 令和 3 年	(Q)	8,000,000 円
	<input checked="" type="checkbox"/> 令和 2 年		
	<input type="checkbox"/> 平成 31 年		
売上減少額 (R) = 【 (P) - (O) 】		(R)	600,000 円
売上減少割合 【 (R) ÷ (P) × 100 】 ※小数点以下切り捨て		(S)	75 %
3月分の事業復活支援金受給（見込み）金額 (T)		(T)	1,000,000 円
支援金額 (U) = <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> 売上減少額(R)－事業復活支援金受給(見込み)金額(T)×1/5 か <input type="checkbox"/> 上限額(★) のいずれか少ない額 </div>		(U)	400,000 円 ※千円未満切り捨て

上限額 (★) :

売上減少割合	30%以上 50%未満	50%以上 70%未満	70%以上 90%未満	90%以上
中小法人	10万円/月	20万円/月	40万円/月	60万円/月
個人事業者	5万円/月	10万円/月	申請書兼請求書（様式第1号）に 記入する金額	

※年間売上額が1億円超の事業者は、上記金額の上限を1.5倍とする。

支援金額合計(請求額) (V) = (G) + (N) + (U)	(V) 900,000 円
---	------------------

※「支援金額合計 (V)」を

宮崎県酒類販売事業者等緊急支援金支給申請書兼請求書（別記様式）に記入してください。

※ (A)、(B)、(C)、(H)、(I)、(J)、(O)、(P)、(Q) 欄は、事業者全体の売上（事業収入）を記入して下さい。（添付書類の売上台帳等の金額と一致します。）

対象月の前年同月2日以降に開業した場合は、本様式と合わせて【様式第2号（その2）】新規開業特例計算書 も提出してください。