

要件確認シート(松江市事業復活支援金) (令和3年創業の法人・青色申告者用)

次のとおり相違ありません。

申請日 令和 年 月 日

事業所所在地  
※フリーランス等の方は自宅住所

松江市

氏名 又は 法人名

【手順1】 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

※色塗りのないセルは自動計算します。 ※全ての月の売上高を記入

※各年の年間売上高は確定申告の数字と一致させてください。

月	令和3年11月	令和3年12月	令和4年1月	令和4年2月	令和4年3月
令和3年純売上高	円	円	円	円	円
時短協力金	円	円	円	円	円
① 合計 (売上高+協力金)	円	円	円	円	円

★令和3年 月開業です。 ⇒令和3年10月までの売上高の月平均の額を基に減少率を算出できます。

開業後の売上高を記入してください。(開業していない月の売上高は空欄で構いません)

月	令和3年1月	令和3年2月	令和3年3月	令和3年4月	令和3年5月
令和3年純売上高	円	円	円	円	円

月	令和3年6月	令和3年7月	令和3年8月	令和3年9月	令和3年10月
令和3年純売上高	円	円	円	円	円

$$\left( \begin{array}{|c|} \hline \text{令和3年 開業～10月までの売上高} \\ \hline \end{array} \text{円} - \begin{array}{|c|} \hline \text{コロナ関連補助金等} \\ \hline \end{array} \text{円} \right) \div \begin{array}{|c|} \hline \downarrow \text{開業～10月までの月数} \\ \hline \end{array} \text{月} = \begin{array}{|c|} \hline \text{円} \dots ② \\ \hline \end{array} \Rightarrow \text{基準期間Zの平均売上高}$$

月	11月	12月	1月	2月	3月
基準期間Zにおける減少率	%	%	%	%	%

※ 減少率の計算方法(小数点以下切捨)  
基準期間Aにおける減少率 =  $(1 - \text{①} \div \text{②}) \times 100$

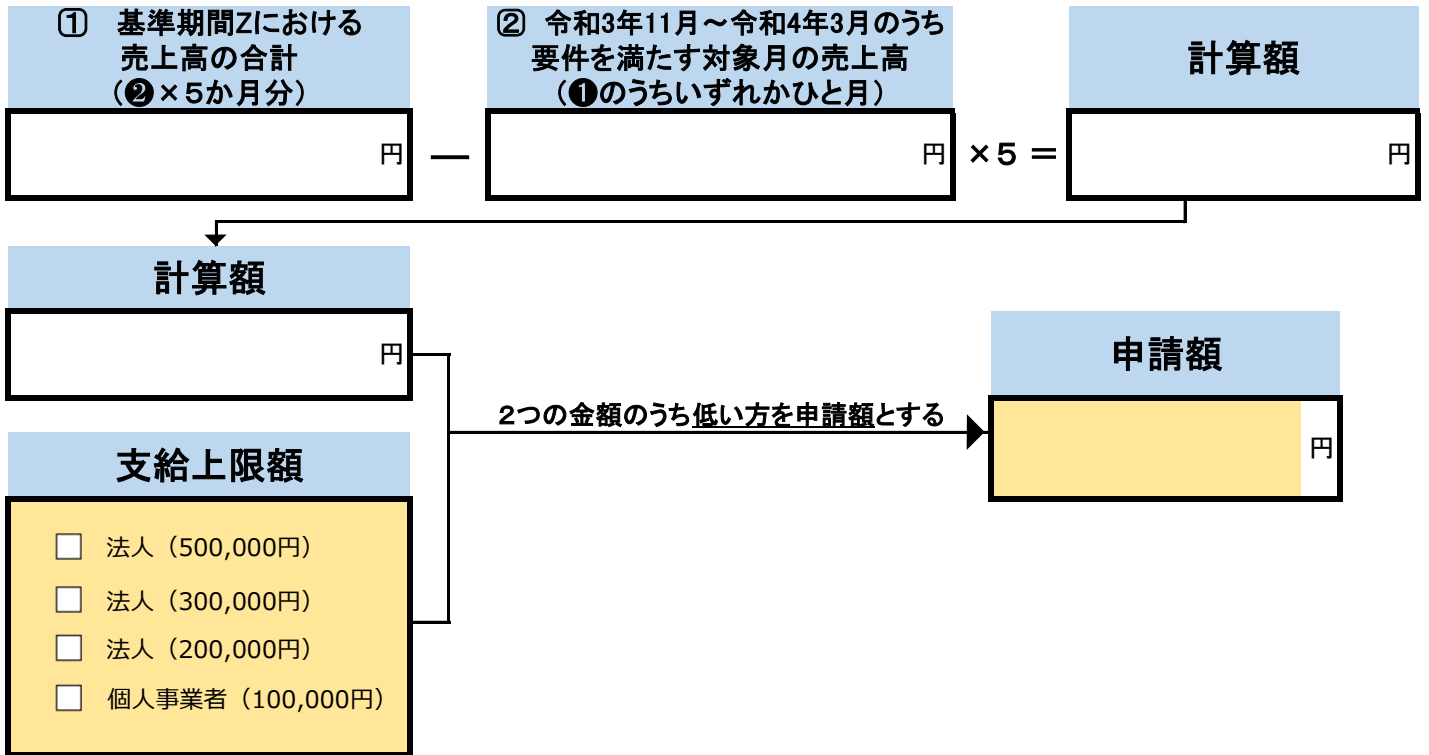
【手順2】 減少率の最も大きな月を探します。

○減少率が20%以上の月があり、かつ全ての月において30%未満である  
⇒【手順3】へお進みください。

○減少率が30%以上の月がひと月以上ある  
⇒本制度の対象外です。

【手順3】 下記の  に数値を入力して、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)



【法人の支給上限額】

基準月を含む事業年度の年間売上高が

- (1) 1億円以下 ⇒ 200,000 円
- (2) 1億円超 5億円以下 ⇒ 300,000 円
- (3) 5億円超 ⇒ 500,000 円