

「佐賀県酒類販売事業者支援金」確認シート

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月
令和元年の事業収入 【A1】	円	円	円	円	円	円	円
令和2年の事業収入 【A2】	円	円	円	円	円	円	円
令和3年の事業収入 【B】	円	円	円	円	円	円	円
売上減少額 【A1 - B】 = 【C1】	円	円	円	円	円	円	円
売上減少額 【A2 - B】 = 【C2】	円	円	円	円	円	円	円
売上減少率 【D】 $(1 - B / A1) \times 100$ 小数点第3位以下切捨て	%	%	%	%	%	%	%
売上減少率 【E】 $(1 - B / A2) \times 100$ 小数点第3位以下切捨て	%	%	%	%	%	%	%

下記により、どの支援金の対象になり得るか御確認ください。

(1) 【D】欄又は【E】欄の売上減少率が5.0%以上の月

『県の上乗せ支援金』

取引要件を満たすか御確認ください。

こちらの確認シートは提出いただく必要ございません。

(2) 【D】欄又は【E】欄の売上減少率が1.5%以上の月

『県の月次支援金』

(1)と同様の取引要件を満たすか御確認ください。

『佐賀型酒類販売事業者支援金』

『県の月次支援金』を申請できない場合、当該支援金を申請ください。

記入例

「佐賀県酒類販売事業者支援金」確認シート

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月
令和元年の事業収入 【A1】	265,000 円	500,000 円	426,249 円	523,649 円	500,000 円	500,000 円	467,000 円
令和2年の事業収入 【A2】	278,400 円	578,400 円	426,249 円	523,649 円	526,400 円	500,000 円	376,000 円
令和3年の事業収入 【B】	154,800 円	200,000 円	283,800 円	400,000 円	200,000 円	200,000 円	200,000 円
売上減少額 【A1 - B】 = 【C1】	110,200 円	300,000 円	142,449 円	123,649 円	300,000 円	300,000 円	267,000 円
売上減少額 【A2 - B】 = 【C2】	123,600 円	378,400 円	142,449 円	123,649 円	326,400 円	300,000 円	176,000 円
売上減少率 【D】 $(1 - B / A1) \times 100$ 小数点第3位以下切捨て	41%	60%	33%	23%	60%	60%	57%
売上減少率 【E】 $(1 - B / A2) \times 100$ 小数点第3位以下切捨て	44%	65%	33%	23%	62%	60%	46%

下記により、どの支援金の対象になり得るか御確認ください。

(1) 【D】欄又は【E】欄の売上減少率が5.0%以上の月

『県の上乗せ支援金』

取引要件を満たすか御確認ください。

(2) 【D】欄又は【E】欄の売上減少率が1.5%以上の月

『県の月次支援金』

(1)と同様の取引要件を満たすか御確認ください。

『佐賀型酒類販売事業者支援金』

『県の月次支援金』を申請できない場合、当該支援金を申請ください。

佐賀県酒類販売事業者支援金のホームページにあるエクセルの様式をご使用いただくと、オレンジ色のセル以外は自動で算出されます。