

非飲食業カラオケ事業者情報記入シート  
 (1000㎡超・休業用) ※1

※この様式は、1店舗につき1枚作成してください※

第1号様式別紙①-1

※青枠内のみ記入してください※

※休業と時短営業混在の場合は、本シートではなく、時短営業用シートに記入してください。

※本様式は店舗の建築物の総床面積が1000㎡を超える事業者が対象であるため、同面積が1000㎡以下の場合は、第1号様式別紙①-2（建築物の総床面積が1,000㎡以下の場合）の方を作成してください。

申請者名 (法人名又は個人氏名)	株式会社 ○○○	<b>【記入例】</b>	1	店舗目 (複数枚提出する場合、整理番号を記載してください。)
---------------------	----------	--------------	---	--------------------------------

店舗についての情報

フリガナ	カラオケ ○○○
店舗名	カラオケ ○○○
店舗所在地	〒△△△-△△△△ 三重県津市○○
休業期間	8月27日 (金) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	8月28日 (土) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	8月29日 (日) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	8月30日 (月) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	8月31日 (火) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月1日 (水) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月2日 (木) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月3日 (金) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月4日 (土) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月5日 (日) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月6日 (月) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月7日 (火) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月8日 (水) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月9日 (木) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月10日 (金) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月11日 (土) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
	9月12日 (日) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月13日 (月) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業	
9月14日 (火) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業	
9月15日 (水) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業	
9月16日 (木) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業	
9月17日 (金) <input checked="" type="checkbox"/> 休 業	

9月18日 (土)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月19日 (日)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月20日 (月)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月21日 (火)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月22日 (水)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月23日 (木)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月24日 (金)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月25日 (土)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月26日 (日)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月27日 (月)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月28日 (火)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月29日 (水)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業
9月30日 (木)	<input checked="" type="checkbox"/> 休 業

休業日数の合計を右欄に記載してください。	<b>35</b>	日	8/27~9/30の場合は35日となり、8/27~9/12の場合は17日となります。(新規開店の場合を除く)。
----------------------	-----------	---	---

申請金額の算定			
自己利用部分面積 (ホール、カラオケ室への通路、カラオケ室など) に関する算定			
自己利用部分面積【実数】	1200	m <sup>2</sup>	←小数点以下は切り捨て
自己利用部分面積【算定用】	1000	m <sup>2</sup>	←自動入力 手記入される方は、【実数】が2,000m <sup>2</sup> 未満の場合は1,000m <sup>2</sup> 、2,000m <sup>2</sup> 以上の場合は千未満を切り捨てた値を記入
支給金額の算定式 (自己利用部分面積) 【自動】			
200,000	×	1	×
円		自己利用部分面積/1,000m <sup>2</sup>	休業日数
=		7,000,000	円
手記入される方は、「200,000円 × (自己利用部分面積【算定用】/1,000m <sup>2</sup> ) × 休業日数」で計算してください。			

<b>申請金額合計</b> (支給申請書兼請求書【第1号様式】に記入する金額)	<b>¥7,000,000</b>	円	(千円未満切り上げ)
--	-------------------	---	------------

- ※自動で算出された場合も、念のために計算に間違いがないか、ご確認をお願いします。
- ※複数の店舗を申請する場合は、各シートの「申請金額合計」を合算した金額が、支給申請書兼請求書【第1号様式】に記入する金額となります。
- ※1) 複数の対象店舗を有する場合は、この様式をコピーして各施設分を作成してください。  
終日休業した場合の記入シートとなります。時短営業をした場合は、時短事業用記入シートの作成をお願いします。