

様式第3号

新型コロナウイルスに負けるな給付額算定書兼休業実績一覧表

1 給付金の算定

項目	全日・開店休業 (○・●の数)	準開店休業 (△の数)	合計
(1) 月間休業延日数 ※3「休業の日別内訳」記した記号の数を記入	日	日	
(2) 月間休業延日数(給付金計算用) ※通じて20日を限度	日	日	
(3) 単価(定額)	8,330 円 (7,500)	4,170 円 (3,750)	
(4) 給付金額 [(2) × (3)]	円	円	円

2 休業期間(1月単位)

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 休業の日別内訳

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

備考 定休日:休、全日休業日:○、開店休業日:●、準開店休業日:△

上記の実施状況の確認を美作市が行う場合には協力し、上記について、偽り、誤り、要綱に違反する取扱いがないことを誓約します。

令和 年 月 日

事業所名(商号)

代表者氏名

Ⓜ