

記載例

様式第7号(第9条関係)

No. 1

店舗名: **食事処 絆田**

売上台帳(店舗飲食)

※飲食者記入欄

	飲食者サイン (代表の方)	日付	飲食代金(税込)	補助額 飲食代金×1/2 ※100円未満切捨て ※1会計最大5,000円	事務局 チェック欄
1	〇〇 〇〇	8/10	3,300円	1,600円	
2	〇〇〇 〇〇	8/11	8,250円	4,100円	
3	〇〇 〇	8/12	11,000円	5,000円	
4	〇〇 〇〇	8/13	770円	300円	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
			補助額合計	11,000円	

飲食者にサインをもらってください。
(複数名の会食の場合は代表者のみで可)

【計算例】100円未満切捨て
 $3,300円 \times 1/2 \approx 1,600円$
 $8,250円 \times 1/2 \approx 4,100円$
 $11,000円 \times 1/2 \approx 5,500円$ ※最大 5,000円
 $770円 \times 1/2 \approx 300円$

補助額は1事業者 30万円が限度です。