

別紙① スタッフ勤務実績フォーム(9月分)

1時間あたり

500 円

※記入例①参照

店舗名

1日最大

3,000 円

1か月最大

75,000 円

※「従事時間①,②」は、交付申請書に記入した「宅配対応時間」のことを指します。(スタッフの全勤務時間ではありません)

※1営業日ごとに「従事時間①,②(15分刻み)」「合計従事時間」「宅配優先スタッフ氏名」を記入してください。

※宅配優先スタッフが1日で複数名いる場合、「宅配優先スタッフ氏名」に全員の氏名をご記載ください。(従事時間が重複している場合でも、助成金の増額はできません。)

対応日	従事時間①			従事時間②			合計従事時間 (6時間以上=「6:00」)	宅配優先スタッフ氏名
例	10:00	～	14:00	17:00	～	19:00	6:00	岡崎太郎
9/1(水)		～			～			
9/2(木)		～			～			
9/3(金)		～			～			
9/4(土)		～			～			
9/5(日)		～			～			
9/6(月)		～			～			
9/7(火)		～			～			
9/8(水)		～			～			
9/9(木)		～			～			
9/10(金)		～			～			
9/11(土)		～			～			
9/12(日)		～			～			
9/13(月)		～			～			

対応日	従事時間①			従事時間②			合計従事時間 (6時間以上=「6:00」)	宅配優先スタッフ氏名
9/14(火)		～			～			
9/15(水)		～			～			
9/16(木)		～			～			
9/17(金)		～			～			
9/18(土)		～			～			
9/19(日)		～			～			
9/20(月)		～			～			
9/21(火)		～			～			
9/22(水)		～			～			
9/23(木)		～			～			
9/24(金)		～			～			
9/25(土)		～			～			
9/26(日)		～			～			
9/27(月)		～			～			
9/28(火)		～			～			
9/29(水)		～			～			
9/30(木)		～			～			

9月の助成対象時間→

9月の助成金額→

※上限1か月150:00(超過分は対象外)↑

※上限1か月75,000円(超過分は対象外)↑