

(様式)

## 給付額計算書 映画配給事業者

申請者法人名	
--------	--

### <配給先映画館>

フリガナ	
映画館の名称	

### <協力金額>

映画館が時短営業時の給付額	(配給する映画館の常設のスクリーン毎に) 2万円×上映比率※
---------------	--------------------------------

※上映比率 = 上映予定スクリーンにおいて自身の配給する映画が上映できないこととなった回数  
÷ 上映予定スクリーンにおける本来上映予定回数 (他の配給事業者の上映予定回数を含む)

- ・ 下表の太枠部分に必要な事項を記入してください。
- ・ 「対応」欄には、映画館が時短要請に応じた日に「○」を、映画館の通常時の定休日及び不定休による店休日には「定」を、映画館が要請に応じなかった日に「×」を記入してください。
- ・ 要請の対象とならない日 (通常の営業終了時間が21時以前の場合など) がある場合は「-」を記入してください。
- ・ なお、記入にあたっては、対象となる映画館に要請期間中の休業等の状況を確認してください。

<b>合計給付額</b>	
--------------	--

注) 各スクリーンのシートも記入してください。

月日	対応	一日あたり 給付額 ※千円未満切上	月日	対応	一日あたり 給付額 ※千円未満切上
8月27日 金			9月6日 月		
8月28日 土			9月7日 火		
8月29日 日			9月8日 水		
8月30日 月			9月9日 木		
8月31日 火			9月10日 金		
9月1日 水			9月11日 土		
9月2日 木			9月12日 日		
9月3日 金					
9月4日 土					
9月5日 日					

スクリーン名		申請者名	施設名称		
月日	対応	上映比率等			一日あたり 支給額 (2万円×r/β)
		本来上映予定回数 (β)	配給映画が上映でき なくなった回数 (r)	比率 (r/β)	
8月27日	金			-	
8月28日	土			-	
8月29日	日			-	
8月30日	月			-	
8月31日	火			-	
9月1日	水			-	
9月2日	木			-	
9月3日	金			-	
9月4日	土			-	
9月5日	日			-	
9月6日	月			-	
9月7日	火			-	
9月8日	水			-	
9月9日	木			-	
9月10日	金			-	
9月11日	土			-	
9月12日	日			-	

(様式)

# 給付額計算書 映画配給事業者

記載例

申請者法人名	〇〇映像会社
--------	--------

### <配給先映画館>

フリガナ	〇〇シネマ
映画館の名称	〇〇シネマ

### <協力金額>

映画館が時短営業時の給付額	(配給する映画館の常設のスクリーン毎に) 2万円×上映比率※
---------------	--------------------------------

入力が必要な欄はすべて朱色で表示されています。またそれ以外の欄は入力できません。

※上映比率 = 上映予定スクリーンにおいて自身の配給する映画が上映できないこととなった回数  
 ÷ 上映予定スクリーンにおける本来上映予定回数 (他の配給事業者の上映予定回数を含む)

- ・ 下表の太枠部分に必要な事項を記入してください。
- ・ 「対応」欄には、映画館が時短要請に応じた日に「○」を、映画館の通常時の定休日及び不定休による店休日には「定」を、映画館が要請に応じなかった日に「×」を記入してください。
- ・ 要請の対象とならない日 (通常の営業終了時間が21時以前の場合など) がある場合は「-」を記入してください。
- ・ なお、記入に当たっては、対象となる映画館に要請期間中の休業等の状況を確認してください。

合計給付額	7.3万円
-------	-------

注) 各スクリーンのシートも記入してください。

月日	対応	一日あたり 給付額 ※千円未満切上	申請フォームで入力いただく数値となります。			
			月日	対応	給付額 ※千円未満切上	
8月27日	金	0.4万円	9月6日	月	0.4万円	
8月28日	土	0.7万円	9月7日	火	0.0	
8月29日	日	0.4万円	9月8日	水		各スクリーンのシートで算定された金額の合計が反映されます。
8月30日	月	0.4万円	9月9日	木		
8月31日	火	0.4万円	9月10日	金	0.4万円	
9月1日	水	0.4万円	9月11日	土	0.4万円	
9月2日	木	0.4万円	9月12日	日	0.8万円	
9月3日	金	0.4万円				
9月4日	土	0.7万円				
9月5日	日	0.4万円				

▼を選ぶと「○」「定」「×」「-」の選択肢が表示されますので、映画館が要請に応じた状況を選択してください。

スクリーン名		申請者名	〇〇映像会社	施設名称	〇〇シネマ	
スクリーン1		スクリーンの名称を入力してください。申請される数のスクリーン分すべて入力ください。スクリーンが20以上あり、シートが不足する				
月日	対応	本来上映予定回数 ( $\beta$ )	配給映画が上映できなくなった回数 ( $\gamma$ )	比率 ( $\gamma/\beta$ )	一日あたり 支給額 (2万円 $\times\gamma/\beta$ )	
		支給額計算書の対応欄の情報が自動反映されます。				
8月27日	金	○		0.167	0.33万円	
8月28日	土	○	6回	2回	0.333	0.67万円
8月29日	日	○	6回	0回		
8月30日	月	○	6回	1回		
		日毎に上映予定回数、上映できなくなった回数を入力してください。				
8月31日	火	○	5回	1回	0.200	0.40万円
9月1日	水	○	6回	1回	0.167	0.33万円
9月2日	木	○	6回	1回	0.167	0.33万円
9月3日	金	○	6回	1回	0.167	0.33万円
9月4日	土	○	6回	2回	0.333	0.67万円
9月5日	日	○	6回	1回	0.167	0.33万円
9月6日	月	○	6回	1回	0.167	0.33万円
9月7日	火	○	5回	0回	-	0.00万円
9月8日	水	○	6回	1回	0.167	0.33万円
9月9日	木	○	6回	2回	0.333	0.67万円
9月10日	金	○	6回	1回	0.167	0.33万円
9月11日	土	○	6回	1回	0.167	0.33万円
9月12日	日	○	5回	2回	0.400	0.80万円

**記載例**