

さぬき市事業継続支援緊急給付金チェックシート(申請者用)

各項目について、確認をし、をお願いします。
チェックシートは申請時に提出してください。
不備な点があれば受付できません。

【事業所名等】

事業所名と連絡が取れる連絡先とお名前をご記入ください。

事業所名		連絡先		お名前	
------	--	-----	--	-----	--

※窓口申請の方のみ

・ 宿泊業または飲食業ですか。	<input type="checkbox"/>
・ 手続きに来られている方の印鑑・免許証など本人確認できるものはお持ちですか。	<input type="checkbox"/>
・ 代理人の方に委任する場合は、給付金申請書の委任欄に手続きに来られている方の内容が記入・押印されていますか。	<input type="checkbox"/>

【支給要件について】

・ さぬき市内に事業所がありますか。	<input type="checkbox"/>
・ 中小企業・小規模事業者・個人事業主・その他法人ですか。	<input type="checkbox"/>
・ 令和元年以前から事業により事業収入(売上)を得ており、今後も市内で事業を継続する意思がありますか。	<input type="checkbox"/>
・ 令和2年1月から7月までの間において、新型コロナウイルス感染症の拡大の影響等による事業収入の減少額が前年同月比で30%以上、かつ、10万円以上となる月がありますか。	<input type="checkbox"/>

【申請書等について】

・ 給付金申請書、給付金請求書、誓約書はありますか。	<input type="checkbox"/>
・ 給付金申請書に必要事項が記入・押印されていますか。	<input type="checkbox"/>
・ 給付金請求書に申請者の内容が記入・押印されていますか。	<input type="checkbox"/>
・ 誓約書に申請者の内容が記入・押印されていますか。	<input type="checkbox"/>

【添付書類について】

・ 法人の場合は、申請要領5ページの書類が添付されていますか。 ※窓口申請の方は、振込先口座の通帳写しは不要です。	<input type="checkbox"/>
・ 個人事業主の場合は、申請要領6ページの書類が添付されていますか。 ※窓口申請の方は、振込先口座の通帳写しは不要です。	<input type="checkbox"/>

窓口申請の方は、すべての項目が確認できたら、本シートを受付職員にお渡しく下さい。

整理番号

--