

さぬき市事業継続支援安定化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

【支給要件について】

・ 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2年3月以前 から事業により事業収入(売上)を得ており、今後も事業を継続する意思がありますか。	<input type="checkbox"/>
・ 令和2年8月から12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】

・ 書類は全て A4判、片面印刷 で統一されていますか。	<input type="checkbox"/>
・ 法人の場合は、 申請要領5ページ目 の書類が添付されていますか。 個人事業主の場合は、 申請要領6ページ目 の書類が添付されていますか。	<input type="checkbox"/>