

申請時チェックリスト（石岡市中小企業等事業継続給付金） Ver020915

| | |
|--------------------------|--|
| 法人の名称 (個人の場合は屋号又は個人名) | |
|--------------------------|--|

次の項目をご確認の上、「申請者チェック」欄にチェックをし、必ず申請書に添付してください

| 提出書類 | | 申請者 チェック | 市 確認 |
|----------|--|-------------|--|
| 1 | この用紙（申請時チェックリスト） | | |
| 2 | 給付金申請書（様式第1号） | | |
| 3 | 売上高等減少申告書・誓約書 ※「通常版」と「開業後1年未満版」があります。 | | |
| 4 | 令和元年分の確定申告書類の写し | 法人 | ①確定申告書別表一 及び ②法人事業概況説明書（表面及び裏面） |
| | | 個人 | ①確定申告書第1表 及び ②所得税青色申告決算書（青色申告の場合） 又は収支内訳書（白色申告の場合） |
| 5 | 申請日時点で、市内で3ヶ月以上事業を営んでいることが確認できる書類 ※法人：右記②～⑤のいずれかを提出 ※個人：右記①～⑥のいずれかを提出 | | |
| 6 | 令和2年1月～事業継続給付金申請月の前月末までの全ての売上高が分かる書類 | | |
| 7 | 前年の1月～12月の売上高が分かる書類 ※法人事業概況説明書及び所得税青色申告決算書（一般用）の裏面で収入が確認できる場合は提出する必要はありません。 | | ①「4 令和元年分の確定申告書類の写し」で「青色申告決算書（農業所得用）」又は「収支内訳書（白色申告の場合）」を提出した場合 月別の売上台帳、月別試算表（損益計算書部分のみ）等 |
| | | | ②令和2年1月以降に創業した場合 創業後1年未満で、前年の売上高と比較困難な場合に限り、「令和2年1月～12月のいずれか1ヶ月の売上高」と「当該月の直前2ヶ月の売上高」が分かる書類 ※当該月の直前2ヶ月の売上高の平均が算出できない場合は、「当該月の直前1ヶ月の売上高」が分かる書類 |
| 8 | 給付金の申請者名義の預金通帳の写し（給付金の振込先） | | 通帳を開いた1, 2ページ目の写し ※金融機関名称・支店名・金融機関コード・支店コード・預金種別・口座番号・口座名義が確認できるもの（電子通帳などで紙媒体がない場合は、電子通帳等の画面の写し） |
| 提出前 確認項目 | | 申請者 チェック | 市 確認 |
| 1 | 給付金の交付要件を確認した。 ※国の持続化給付金は申請していないことや市税に未納がないこと等 | | |
| 2 | 申請書の「申請日」欄・「申請者」欄・「振込先」欄に、記載もれ、記載誤り・転記誤りがない | | |
| 3 | 申請書の「振込先」欄に記載の「口座名義」は、「申請者」欄の「代表者氏名」と異なっていない | | |
| 4 | 「売上高減少申告書・誓約書」（様式第2号）に記載の売上高の減少率は、「30%以上50%未満」である | | |
| 5 | 「3 売上高減少申告書・誓約書」に記載した各売上高について、添付資料のどこに記載されているか、マーカー等でわかるように記しをつけた。 | | |

ご確認いただき、ありがとうございました。

備考

- 内容確認のため、上記以外の書類の提出をお願いする場合があります
- 提出書類は返却しません。写しを提出するなどの対応をお願いします

| 審査 | 照合 | 備 考 |
|----|----|-----|
| | | |