

平戸市事業継続支援給付金 申請書類チェックシート

本チェックシートも記入の上申請書に添付して下さい。なお、営業時間短縮要請等の影響を受けたことを証明する書類は、添付をせず保管(7年間)されても結構です。

書類の種類	チェック欄
① 平戸市事業継続支援給付金申請書(様式第1号)	<input type="checkbox"/>
② 誓約書兼同意書(様式第2号)	<input type="checkbox"/>
③ 令和2年の確定申告書の控えの写し(法人:別表一、個人事業者:第一表) ※收受日付印が押印されていること ※確定申告義務がない方は、住民税申告書類の控えの写し(收受日付印が押印されていること) ※e-Tax による申告の場合は、受信通知等の受付日時が確認できる書類の添付、もしくは確定申告書に受付日時等が印字されているもの。いずれも存在しない場合、法人は税理士の署名がなされた確定申告書類、個人事業者は税務署が発行する「令和2年分の納税証明書(その2)」を併せて提出いただく必要があります。 ※個人事業者で給与収入がある場合は、第二表などその内容がわかるものを添付してください。	<input type="checkbox"/>
④ 【事業収入を令和元年と比較する場合】 ※收受日付印の取扱等は③と同様 ③に加え、令和元年の確定申告書の控えの写し(法人:別表一、個人事業者:第一表)	<input type="checkbox"/>
⑤ ①に記載した令和2年(または令和元年)同月の月間事業収入が確認できる以下の書類	—
【法人】法人事業概況説明書の写し(1, 2枚目)	<input type="checkbox"/>
【個人事業者】 ■ 所得税青色申告決算書で月別の事業収入が確認可能 → 所得税青色申告決算書の写し(1, 2ページ) ■ 所得税青色申告決算書に月別の事業収入の記載無し、または、白色申告を行っている → 事業収入が確認できる帳簿(売上台帳等)の写し	<input type="checkbox"/>
⑥ ①に記載した令和3年8月、9月の月間事業収入が確認できる帳簿(売上台帳等)の写し	<input type="checkbox"/>
⑦ 営業時間短縮要請等の影響を受けたことを証明する書類(下記の(ア)~(イ)いずれか)	—
(ア)県の営業時間短縮要請等に協力した県内の飲食店等と直接・間接の取引がある場合(直接の取引)※全て ■ 反復継続した取引を示す収入金額を記載した帳簿や契約書、納品書の写し ■ 取引内容が分かる通帳の写し ■ 取引先飲食店等が営業時間短縮要請に協力したことを証明する張り紙等の写真を添付しているか。 (間接の取引) ■ 上記3つに加えて、要請に協力した飲食店等に取引が繋がっていることを証する書類	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(イ)外出・移動自粛要請により直接・間接的な影響を受けた場合 ■ 店舗の写真、許認可証、商品・サービス一覧表など、対面・顧客向けの事業を営んでいることがわかる書類	<input type="checkbox"/>
⑧ 振込先口座の通帳の見開き1ページ目の写し	<input type="checkbox"/>
⑨ 【個人事業者の場合】本人確認書類の写し 住所、氏名、生年月日が確認できる公的証明書類の写し 例)運転免許証(両面) など	<input type="checkbox"/>
⑩本チェックシート	—

申請書を提出する前に、下記をチェックして下さい。

1. 申請書(様式第1号)について

①本社所在地(又は住民票上の住所)欄に、店舗の住所を記載していないか	<input type="checkbox"/>
②令和3年8月6日時点の所在地・住所は、平戸市内か	<input type="checkbox"/>
③「代表者 職・氏名」欄に、職名は記載したか (個人事業者で職名がない場合、「代表」と記載)	<input type="checkbox"/>
④「代表者職・氏名」欄は、法人は登記された代表者印を押印、個人は「記入・押印」又は「自署」しているか。	<input type="checkbox"/>
⑤法人の場合、資本金・従業員数は記載しているか	<input type="checkbox"/>
⑥十八親和銀行の場合、統合後の支店名を記載しているか	<input type="checkbox"/>
⑦口座名義人は、通帳と同じものをカナ書きしているか	<input type="checkbox"/>
⑧令和3年月間事業収入欄の額は、添付する帳簿等と一致しているか	<input type="checkbox"/>
⑨対象年月間事業収入欄の額は、添付する帳簿等と一致しているか	<input type="checkbox"/>
⑩増減額欄の計算は正しいか(2 売上高比較表「②対象年月間事業収入」から「①令和3年月間事業収入」を引く)、減少率の計算は正しいか(小数点以下切捨)	<input type="checkbox"/>
⑪減少率は20%以上50%未満となっているか。(20%未満または50%以上の場合、申請額は0円)	<input type="checkbox"/>
⑫給付金申請額は、AとBを合計した後、千円未満切り捨てとなっているか	<input type="checkbox"/>
⑬該当要件申告欄に記載した取引先の名称や取引状況は、添付した証明書類から確認できるか	<input type="checkbox"/>

2. 添付書類

⑭誓約書兼同意書(様式第2号)は、法人の場合代表印(申請書と同じ印)、個人事業者の場合、「記名・押印(申請書と同じ印)」又は「職・氏名欄を自署」しているか	<input type="checkbox"/>
⑮確定申告書の控えには、收受日付が押印されているか	<input type="checkbox"/>
⑯申請書の対象年月間事業収入欄に記載した「年・月」の収入額が分かるものを添付しているか(申請書記載の年・月と添付書類の年・月は一致するか)	<input type="checkbox"/>
⑰反復継続した取引を示す帳簿書類は、「帳簿等」と「通帳」、両方の写しがあるか。また取引先飲食店等が営業時間短縮要請に協力したことを証明する張り紙等の写真を添付しているか、 または保管しているか	<input type="checkbox"/>
⑱外出・移動自粛要請による直接的な影響を受けていることにより申請する場合、「店舗の写真(店舗の名前がわかるもの)」や「許認可証」を添付しているか、 または保管しているか	<input type="checkbox"/>
⑲個人事業者の本人確認書類は、現在の住所の記載はあるか	<input type="checkbox"/>

※チェックしたこのページは申請書に添付してください