

“武雄版”持続化給付金 申請チェックリスト

事業所名	
------	--

事業所名を記入してください（法人の場合は、法人名）

	チェック		確認欄
申請条件	<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症の影響を受けているか？	
	<input type="checkbox"/>	補助対象事業者に該当するか？	
	<input type="checkbox"/>	申請者は武雄市内に事業所（店舗）等があるか？	
	<input type="checkbox"/>	売上減少の要件（40%以上の減少）を満たしているか？	

申請書類がすべて揃っているかチェックをお願いします

申請書類	<input type="checkbox"/>	申請チェックリスト	
	<input checked="" type="checkbox"/>	様式1 給付金交付申請書	
	<input type="checkbox"/>	様式2 月別売上表	
	<input type="checkbox"/>	様式3 給付金請求書	
	<input type="checkbox"/>	振込先口座の通帳の写し ※銀行名、支店、口座番号、口座名義(フリガナ)がわかるページ	
	<input type="checkbox"/>	様式4 誓約書	
	<input type="checkbox"/>	確定申告書（1表）の写し※営業活動を証する書類 ※税務署の受付印のあるもの	
<input type="checkbox"/>	e-taxの場合は、メール詳細の写し		

※上記以外に必要と認める書類の提出を求めることがあります。

申請内容をご確認する場合がございますので、携帯電話番号等をご記入ください。

（担当者氏名 ○○○○ 電話番号 ○○○-○○○○-○○○○ ）

受付印