

武雄市事業継続支援金 申請チェックシート

事業所名	
------	--

	チェック	チェック項目	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（30%以上減少）を満たしているか	
提出 書類	<input type="checkbox"/>	申請チェックシート	
	<input type="checkbox"/>	様式第1号 給付金交付申請書	
	<input type="checkbox"/>	様式第2号 月別売上表	
	<input type="checkbox"/>	様式第3号 誓約書	
	<input type="checkbox"/>	様式第5号 給付金請求書	
	<input type="checkbox"/>	振込口座の通帳の写し ※銀行名、支店、口座番号、名義がわかるページ	
	<input type="checkbox"/>	確定申告書（1表）の写し ※税務署の受付印があるもの ※申告書住所が市外の場合、市内での営業活動を証する書類	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電子送信の場合、メール詳細の写し <input type="checkbox"/> 税務署の受付印が無い場合、市県民税所得証明書 もしくは納税証明書（その2）	

※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

申請内容を確認する場合がございますので 窓口にお越しの方の連絡先をご記入ください	氏名： 連絡先：
---	-----------------

受付印