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 | □ | 新型コロナウイルス感染症の影響を受けているか |  |
| □ | 補助対象事業者に該当するか |  |
| □ | 申請者は武雄市内に事業所（店舗等）があるか |  |
| □ | 売上減少の要件（30％以上減少）を満たしているか |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提　出　書　類 | □ | 申請チェックシート |  |
| □ | 様式第1号　給付金交付申請書 |  |
| □ | 様式第2号　月別売上表 |  |
| □ | 様式第3号　誓約書 |  |
| □ | 様式第4号　給付金請求書 |  |
| □ | 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 |  |
| □ | 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 |  |
|  | □電子送信の場合、メール詳細の写し□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