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