

＜厚岸町新型コロナウイルス感染症により影響を受けた事業者を支援するための緊急支援給付金 支給申請チェックシート＞

200422版

以下必要事項を記入し、本チェックシートを申請書に添付下さい。

名称				押 印 欄
住所				
代表者名		担当者名		
電話番号		FAX番号		

【下記項目について提出前に確認を行い、右側のチェック欄に「✓」をチェックしてください(該当しない欄には斜線又は「該当なし」を記入)】

		申請者 チェック	受領側 チェック
Ⅰ 必要提出書類について			
1	緊急支援給付金支給申請書（別記様式第1号）		
2	売上額減少確認調書（別記様式第2号）		
3	添付書類（売上金減少の実態がわかる書類の写し）		
4	添付書類（その他）		
Ⅱ 申請書等の記載事項について			
	【別記様式第1号】緊急支援給付金支給申請書		
1	申請書に申請日、住所、名称、代表者氏名、押印がある。（法人の場合は法人の実印）		
2	令和2年4月1日現在において厚岸町に住所を有し、かつ、厚岸町において引き続き1年以上事業を営んでいる。		
3	日本標準産業分類大分類の宿泊業、飲食サービス業である。		
4	中分類は規則別表（第2条関係）に定める業種である。（ 宿泊業 ・ 飲食サービス業 ）		
5	小分類は規則別表（第2条関係）に定める業種である。 宿泊業（旅館・ホテル、簡易宿所、その他宿泊業 ）、飲食サービス業（ 食堂・レストラン（専門料理店を除く。） 専門料理店、そば・うどん店、すし店、酒場・ビヤホール、バー・キャバレー・ナイトクラブ、喫茶店 ）		
6	細分類は規則別表（第2条関係）に定める業種である。 宿泊業（旅館・ホテル、簡易宿所（民宿）、会社・団体の宿泊所（ユースホステル） ）、 飲食サービス業（ 食堂・レストラン（専門料理店を除く。）、日本料理店・料亭・中華料理店・ラーメン店・焼肉店 その他専門料理店、そば・うどん店、すし店、酒場・ビヤホール、バー・キャバレー・ナイトクラブ、喫茶店 ）		
	【別記様式第2号】売上額減少確認調書		
1	売上高比較欄に、減少した月の売上額、前年同月売上額、減少率（小数点以下第2位未満切捨）の記載があるか。		
2	上記のとおり相違ない旨、住所、名称、代表者名の記載及び押印があるか。		
3	『売上金減少の実態がわかる書類の写し』の記載（売上額・減少率）と相違ない。		
	【添付書類】売上金減少の実態がわかる書類の写し、その他書類		
1	減少した月の売上額、前年同月売上額、減少率（小数点以下第2位未満切捨）の記載があるか。		
2	上記のとおり相違ない旨、住所、名称、代表者名の記載及び押印があるか。		
3	別記様式第2号の記載（売上額・減少率）と相違ない。		

受付日 令和 年 月 日

受領側確認者

所属

氏名

