**※法人の場合は、令和３年２月１日に本社が所在する市町へご提出ください。**

**※個人事業主の場合は、令和３年２月１日にお住まいの市町へご提出ください。**

**波佐見町事業継続支援給付金支給申請書　提出書類チェックシート**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名　又は個人事業主名 |  |

　ご提出の前にこのシートにより、ご自身で提出書類がすべて揃っているか□チェックをしてください。チェック後、このシートは申請書類とあわせてご提出ください。

* **事業継続支援給付金支給申請書（様式１）**
* **該当要件申告書（様式２）**
* **売上高比較表（様式３）**
* **誓約書（様式４）**
* **直近の確定申告書（写し）**

２０２０年分の確定申告書（未済の方は２０１９年分）を添付してください。

なお、確定申告書の添付が困難な場合は、営業許可書や履歴事項全部証明書、開業届など

事業を営んでいることが確認できる書類の写しを添付してください。

* **売上高比較表（様式３）に記載した月別売上高が確認できる帳簿等（写し）**
* **振込先口座の通帳（写し）**

　　　　通常の表紙ではなく、表紙をめくった次のページの写し（金融機関コード・店番・口座番号・カタカナ標記の口座名義が刻印されているページ）を添付してください。

　　　　~~※~~**~~旧十八銀行~~**~~、~~**~~旧親和銀行~~**~~の通帳は、~~**~~十八親和銀行の通帳へ切り替え~~**~~のうえご提出ください。~~

　　　　　※　振込先の口座は、申請者本人の名義に限ります。（法人の場合は、当該法人名義）

　　　　　※　ネットバンキングで通帳がない場合は振込先口座を確認できる各銀行のホームページ画面

* **本人確認書類（写し）　※個人事業主の場合**

　　　　住所、氏名、生年月日が確認できる公的証明書類の写し

（例）運転免許証、健康保険証、在留カード（マイナンバーカードの使用はお控えください）

　　　　　　※　運転免許証：住所等の変更により裏書きがある場合には裏面の写しも提出ください。

※　健康保険証：住所が記載された裏面の写しも提出ください。なお、保険者番号及び被保険者等にかかる記号・番号等の記載箇所は隠してご提出をお願いします。