

飲食店等コロナ対策応援事業補助金チェックシート

| 申請書類確認 |                                    |                          |
|--------|------------------------------------|--------------------------|
| 1      | 交付申請書                              | <input type="checkbox"/> |
| 2      | 添付書類                               |                          |
|        | ①領収書または②写真                         | <input type="checkbox"/> |
|        | ③飲食業又は宿泊業を営んでいることがわかるもの（営業許可証の写し等） | <input type="checkbox"/> |
|        | ④従業員名簿（常時使用する従業員数が6人以上のときのみ）       | <input type="checkbox"/> |
| 3      | 補助金請求書                             | <input type="checkbox"/> |

| 申請書内容確認 |            |                              |                          |
|---------|------------|------------------------------|--------------------------|
| 4       | 申請日        | 申請日の記載があるか                   | <input type="checkbox"/> |
| 5       | 申請者        | 住所・事業所名・代表者名の記載があるか          | <input type="checkbox"/> |
| 6       | 申請額        | 10万円（6人以上）または5万円（5人以下）に○があるか | <input type="checkbox"/> |
| 事業者情報   |            |                              |                          |
| 7       | 店舗の所在地     | 真庭市内となっているか                  | <input type="checkbox"/> |
| 8       | 会社名（屋号）    | 会社名とフリガナの記載があるか              | <input type="checkbox"/> |
| 9       | 代表者名（事業主名） | 代表者名とフリガナの記載があるか             | <input type="checkbox"/> |
| 10      | 法人番号       | 13桁の番号を記載しているか（法人のみ）         | <input type="checkbox"/> |
| 11      | 資本金        | 資本金の記載があるか（法人のみ）             | <input type="checkbox"/> |
| 12      | 業種         | 飲食業又は宿泊業にチェックがあるか            | <input type="checkbox"/> |
| 13      | 常時使用する従業員数 | 人数の記載があるか、申請額と合っているか         | <input type="checkbox"/> |
| 申請内容    |            |                              |                          |
| 14      | 実施内容       | 実施内容のすべてにチェックがあるか            | <input type="checkbox"/> |
| 15      | 添付書類       | ①または②にチェックがあるか、添付書類とあっているか   | <input type="checkbox"/> |
|         |            | ③にチェックがあるか、④にチェックがあるときは名簿を添付 | <input type="checkbox"/> |
| 署名又は押印  |            |                              |                          |
| 16      | 署名又は押印     | 同意に署名または記名・押印があるか            | <input type="checkbox"/> |

| 請求書内容確認 |        |                              |                          |
|---------|--------|------------------------------|--------------------------|
| 17      | 申請日    | 申請日は空欄                       | <input type="checkbox"/> |
| 18      | 請求者    | 住所・事業所名・代表者名の記載、押印があるか       | <input type="checkbox"/> |
| 19      | 交付決定日  | 交付決定・番号は空欄                   | <input type="checkbox"/> |
| 20      | 請求額    | 交付申請額と同じか                    | <input type="checkbox"/> |
| 振込口座    |        |                              |                          |
| 21      | 振込口座情報 | 金融機関名・口座種別・番号・名義・フリガナの記載があるか | <input type="checkbox"/> |