

コロナ感染対策事業者支援事業チェックシート

申請書類確認		
1	コロナ感染対策事業者支援事業補助金交付申請書兼実績報告書	<input type="checkbox"/>
2	感染症対策費の領収書	<input type="checkbox"/>
3	事業を営んでいることがわかる書類	<input type="checkbox"/>
	個人・・・確定申告書の写し及び 青色申告決算書または収支内訳書	<input type="checkbox"/>
	法人・・・確定申告書別表一及び法人概況説明書	<input type="checkbox"/>
4	通帳の写し（1・2ページ目の写し）	<input type="checkbox"/>
5	本人確認書類（個人事業主のみ）	<input type="checkbox"/>
6	従業員名簿（6人以上の場合）	<input type="checkbox"/>
7	補助金交付請求書	<input type="checkbox"/>

申請書内容確認			
8	申請日	申請日の記載があるか	<input type="checkbox"/>
9	申請者	住所・事業所名・代表者名の記載があるか	<input type="checkbox"/>

事業者情報

10	主たる事業所の所在地	真庭市内の事業所となっているか	<input type="checkbox"/>
11	法人番号	13桁の番号を記載しているか（法人のみ）	<input type="checkbox"/>
12	担当者名	記載しているか	<input type="checkbox"/>
13	メールアドレス	記載しているか	<input type="checkbox"/>
14	電話番号	記載しているか	<input type="checkbox"/>
15	FAX番号	記載しているか（ない場合は記載不要）	<input type="checkbox"/>
16	業種	記載しているか	<input type="checkbox"/>
17	資本金・出資の額	記載しているか（法人のみ、0円も可）	<input type="checkbox"/>
18	従業員数	記載しているか（法人役員、個人事業主、パート等を除く）	<input type="checkbox"/>

感染症対策費

19	①から③	領収書の金額とあっているか	<input type="checkbox"/>
20	合計	正しい金額が記載されているか	<input type="checkbox"/>

申請額

21	上限額	正しい金額にチェックがあるか（従業員数とあっているか）	<input type="checkbox"/>
22	申請額	正しい金額が記載されているか（1,000円未満切り捨て）	<input type="checkbox"/>

添付書類

23	①から⑥	①から⑥のすべてにチェックがあるか (④は個人事業主のみ、⑤は6人以上の場合のみ)	<input type="checkbox"/>
----	------	--	--------------------------

誓約・同意事項

24	契約・同意事項	署名または記名・捺印があるか	<input type="checkbox"/>
----	---------	----------------	--------------------------

請求書内容確認			
25	請求日	請求日は空欄	<input type="checkbox"/>
26	請求金額	申請書の額とあっているか	<input type="checkbox"/>
27	振込先	正しく記載されているか（通帳のコピーとあっているか）	<input type="checkbox"/>