

受付番号

## 申請書類送付状 (申請者による書類等チェックシート)

※事務局記載欄

- 私は、本支援金の対象月と同月を対象とする国の月次支援金の給付対象となり得る事業者ではないことを確認しました。
- 私は、県が2021年8月9日(月)から9月30日(木)までの間に行った営業時間短縮要請の対象である店舗等を有しておりません。

書類が添付されているか、記載内容に誤りや漏れがないか、ご確認の上、にチェック✓を入れて、申請書の先頭にくるように並べてください(このチェックシートも、必須の提出書類です)。

- 1 鹿児島県事業継続月次支援金交付申請書兼請求書(様式1)  
※手書きでされる方は、ボールペンでお願いします。  
※下記のうち、申請されたタイプのにチェック✓を入れてください。
  - 様式1-1(個人事業者向け)       様式1-2~5(個人事業者向け・新規開業特例  
※ 適用する特例の申請書か確認してください。
  - 様式1-6(中小法人等向け)       様式1-7~10(中小法人等向け・創業特例)  
※ 適用する特例の申請書か確認してください。
  - 様式1-11(主たる収入を雑所得・給与所得で確定申告した個人事業者向け)
  - 様式1-12, 13(主たる収入を雑所得・給与所得で確定申告した個人事業者向け・新規開業特例)  
※ 適用する特例の申請書か確認してください。
- 2 申請内容を証明する書類等(証拠書類等)

- (ア) 確定申告書類の写し
- (イ) 対象期間の売上台帳等の写し
- (ウ) 本人確認書類の写し
- (エ) 振込先口座の通帳の写し(申請者本人名義)  
【酒類販売事業者への上乗せのみ】
- (オ) 酒類の製造免許通知書又は酒類の販売業免許通知書の写し
- (カ) 酒類提供停止飲食店取引情報届出書(様式7)
- (キ) 国の月次支援金給付決定通知の写し ※対象月と同月分  
※ 各種特例を利用する場合は、上記書類に加えて必要な資料を提出してください。

- 3 誓約書(様式2)  
※日付を忘れずに記入してください。
- 4 申請要領の「算定方法について」及び「申請書類について」を確認しました。

私は、申請書類一式がすべて揃っていること、記載内容に誤りがないことを確認しました。

[申請者]

住 所

〒

名称及び代表者職・氏名  
(個人の場合は氏名)

担当者

電話番号