

受付番号

※記入不要です

申請書類送付状
(申請者による書類チェックシート)

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、申請書類の一番上になるように並べてください。

【申請書類一式】

- 1 鹿児島県新しい生活様式に対応するための感染防止対策支援補助金交付申請書及び交付請求書（第1号様式）
- 2 誓約書（第1号様式別紙）
- 3 営業活動の実態を確認することができる①～⑤の書類いずれか1つの写し
 - ① 各種営業許可証
 - ② 直近事業年度の確定申告書第1表（法人の場合は法人税申告書別表1）
 - ③ 法人登記の履歴事項全部証明書（申請日より3か月以内に発行されたもの）
 - ④ 市町村民税・県民税の申告書
 - ⑤ 開業届
- 4 補助対象経費の支払証拠書類（購入明細の分かるレシート、領収書等の写し）
- 5 営業の様子を撮影した店舗等の写真（内装と外装をそれぞれ1枚ずつ）
- 6 振込先口座が分かる通帳等の写し（通帳の表紙の裏の見開き：カタカナでの名義・口座番号等が記載されているページ）

〔※振込先の口座は申請者ご本人の口座に限ります。〕
〔 法人の場合は当該法人の口座に限ります。 〕

提出する
書類に
チェック
を入れる

【申請内容】

- 1 申請日は令和2年10月26日から令和3年1月29日までの期間内であるか。
- 2 補助対象経費は税抜額が記載されており、その合計額は正しいか。
- 3 交付申請額は、算定方法に基づき1,000円未満切り捨てになっているか。
- 4 領収書又はレシートの金額が申請書の内容と一致しているか。
- 5 品目が補助対象経費として申請要領6～7ページに掲げるものに該当するか。
- 6 誓約書に記名・押印があるか。
- 7 領収書又はレシートには、補助対象経費となる品目を○や色付け等で明示し、補助対象経費一覧の該当するコードを記入しているか。
- 8 領収書又はレシートの日付は令和2年4月1日から令和3年1月29日までの期間内であるか。
- 9 領収書の宛名が記載されている場合、申請者と一致するか。
- 10 口座の名義が申請者及び通帳の写しと一致するか。
- 11 口座名のフリガナが付されているか。

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 _____