

申請時チェックリスト（明日香村事業持続支援事業）

次の項目をご確認の上、「申請者チェック」欄にチェックをし、申請書に添付してください。

交付対象者		申請者 チェック	村 チェック
条件 ※いずれかに該当	国の持続化給付金を受給した。		
	観光事業者等で、売上が30%以上50%未満減少した。		
	県の休業要請対象である、または、不特定多数が利用する施設であるため令和2年4月26日から令和2年5月6日の期間に休業を実施し、売上が30%以上50%未満減少した。		
	令和2年1月から令和2年5月末日までの間に店舗等を開業した。		
	国の雇用調整助成金を申請した。		
要件 ※すべてに該当	明日香村内に主たる事業所がある。		
	今後も事業を継続する意思がある。		
	確定申告を行っている。		

チェック項目	チェック内容	該当条件ごとの必要書類					チェック欄	
		申請書 該当条件 No.1	申請書 該当条件 No.2	申請書 該当条件 No.3	申請書 該当条件 No.4	申請書 該当条件 No.5	申請者 チェック	村 チェック
1 補助金交付申請書 (様式第1号)	<input type="checkbox"/> 日付を記入していますか？ <input type="checkbox"/> 代表者の押印はありますか？ <input type="checkbox"/> 「1. 該当条件」に印しましたか？ (No.1～No.4は重複できません。)	○	○	○	○	○		
2 宣誓・同意書 (様式第2号)	<input type="checkbox"/> 各項目を確認しましたか？ <input type="checkbox"/> 日付を記入していますか？ <input type="checkbox"/> 代表者が自署していますか？ <input type="checkbox"/> 代表者の押印はありますか？	○	○	○	○	○		
3 口座振替申出書 (様式第3号)	<input type="checkbox"/> 日付を記入していますか？ <input type="checkbox"/> 住所・氏名・振込口座・番号・名義人等 記入漏れはありませんか？	○	○	○	○	○		
4 補助金交付請求書 (様式第5号)	<input type="checkbox"/> 申請者欄のみ記載していますか？ (日付、金額欄は空欄になっていますか？)	○	○	○	○	○		
5 算定給付額が確認できる書類	① 2019年確定申告書類の写し <input type="checkbox"/> 法人：別表一及び法人事業概況説明書 <input type="checkbox"/> 個人（青色申告） ：第一表及び所得税青色申告決算書 <input type="checkbox"/> 個人（白色申告） ：第一表及び収支内訳書	○	○	○				
	② 売上減少となった月の売上台帳等の写し (下記のいずれか1つ以上) <input type="checkbox"/> 帳簿、試算表、営業日誌 等	○	○	○				
6 持続化給付金の給付通知書の写し	<input type="checkbox"/> 給付通知書（郵便ハガキ）の写し	○						
7 奈良県休業協力金の 交付通知書の写し	<input type="checkbox"/> 給付通知書（A4）の写し			○				
8 明日香村で事業を営んでいる ことが確認できる書類	<input type="checkbox"/> 下記のいずれか1つ以上 ・開業届出書の写し ・商業登記簿謄本の写し ・営業許可書の写し ・賃貸借契約書の写し 等				○			
9 雇用調整助成金の「（休業 等）支給申請書」の写し	<input type="checkbox"/> ハローワーク等の受領印はありますか？					○		
10 振込先口座通帳の写し	<input type="checkbox"/> 振込先口座と口座名義は確認できま すか？	○	○	○	○	○		
11 申請時チェックリスト	<input type="checkbox"/> 該当項目の「申請者チェック欄」にすべ て印できていますか？	○	○	○	○	○		

新型コロナウイルス感染防止のため、郵送（簡易書留やレターパック等）での申請にご協力ください。

ご確認いただき、ありがとうございました。

申請者名

確認日

令和 年 月 日

備考

1. 内容確認のため、上記以外の書類の提出をお願いする場合があります。
2. 提出書類は返却しませんので、写しをご提出ください。