

提出書類確認表

法人名 _____

以下の確認欄に、☑を入れながらご確認の上、ご提出ください。

確認	必要書類	説明・留意事項
<input type="checkbox"/>	1 [法人用] 提出書類確認表 (本紙)	申請の際、本紙を表紙として提出ください。
<input type="checkbox"/>	2 伊那市第5波対応中小企業者応援金交付申請書兼請求書 様式第1号 (第5条関係)	
<input type="checkbox"/>	3 誓約書 様式第2号 (第5条関係)	該当箇所に☑を入れてください。
<input type="checkbox"/>	4 許可証等の写し (許可を要する業種を営む者の場合)	前回の家賃支援給付金で、申請日を含む有効な期間がある許可証等を提出いただいた方は省略できます。
<input type="checkbox"/>	5 法人税の確定申告書 別表一の控え等 (写し)	前回の家賃支援給付金で、比較対象期間(8月,9月)が同じ年度の方は省略できます。
<input type="checkbox"/>	6 法人事業概況説明書の控え等 (写し)	前回の家賃支援給付金で、比較対象期間(8月,9月)が同じ年度の方は省略できます。
<input type="checkbox"/>	7 対象期間(8月・9月)の売上台帳等 (写し)	確定申告書の事業収入と同じ方法で算出されていて、日ごとの売上額と、月の合計売上額が確認できるものとしてください。
<input type="checkbox"/>	8 振込口座の通帳等の写し	銀行通帳の写し、振込明細書、領収書
<input type="checkbox"/>	9 信州安心なお店認証制度審査結果通知書の写し	該当業種の場合のみ。 非該当業種は、新型コロナ対策推進宣言の写し(写真)を提出してください。
<input type="checkbox"/>	10 市税等滞納者でない(市民税・固定資産税・上下水道料金・介護保険料・国民健康保険料等)	納付困難な事情がある場合には、各担当窓口にてご相談ください。
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

[その他留意事項] ・手書きの場合は、黒色ボールペンで記載してください。(消えるボールペン不可)

提出書類確認表

氏名 _____

以下の確認欄に、☑を入れながらご確認の上、ご提出ください。

確認	必要書類	説明・留意事項
<input type="checkbox"/>	1 [個人事業者用] 提出書類確認表 (本紙)	申請の際、本紙を表紙として提出ください。
<input type="checkbox"/>	2 伊那市第5波対応中小企業者応援金交付申請書兼請求書 様式第1号 (第5条関係)	
<input type="checkbox"/>	3 誓約書 様式第2号 (第5条関係)	該当箇所に☑を入れてください。
<input type="checkbox"/>	4 許可証等の写し(許可を要する業種を営む者の場合)	前回の家賃支援で、申請日を含む有効な期間がある許可証等を提出いただいた方は省略できます。
<input type="checkbox"/>	5 本人確認書類(運転免許証・運転経歴証明書・在留カード・特別永住者証明書・個人番号カード・旅券・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・療育手帳・戦傷病者手帳・後期高齢者医療被保険証)	前回の家賃支援給付金を申請された方は省略できます。
<input type="checkbox"/>	6 所得税の確定申告書 第一表の控え(写し)	前回の家賃支援給付金で、比較対象期間(8月、9月)が同じ年度の方は省略できます。
<input type="checkbox"/>	7 所得税青色申告決算書 P1, P2 両ページ	前回の家賃支援給付金で、比較対象期間(8月、9月)が同じ年度の方は省略できます。
<input type="checkbox"/>	8 収支内訳書(白色申告書)等の控え(写し)	前回の家賃支援給付金で、比較対象期間(8月、9月)が同じ年度の方は省略できます。
<input type="checkbox"/>	9 対象期間(8月・9月)の売上台帳等(写し)	確定申告書の事業収入と同じ方法で算出されていて、日ごとの売上額と、月の合計売上額が確認できるものとしてください。
<input type="checkbox"/>	10 振込口座の通帳等の写し	省略できませんので、最新のものを添付ください。
<input type="checkbox"/>	11 信州安心なお店認証制度審査結果通知書の写し	該当業種の場合のみ。 非該当業種は、新型コロナ対策推進宣言の写し
<input type="checkbox"/>	12 市税等滞納者でない(市民税・固定資産税・上下水道料金・介護保険料・国民健康保険料等)	納付困難な事情がある場合には、各担当窓口にてご相談ください。
<input type="checkbox"/>		

[その他留意事項] ・手書きの場合は、黒色ボールペンで記載してください。(消えるボールペン不可)