

提出書類確認リスト【道の支援金の対象外者用】

氏名又は名称		士幌町確認
代表者名		
電話番号		
ご担当者		

○必ず本書と一緒にご提出ください

No.	提出書類	申請者 チェック欄	士幌町 チェック欄
1	士幌町原材料高騰対策事業者支援金給付申請書（様式第1号）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	売上高等の確認に係る調書（別紙1）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	比較する月の売上高を確認できる書類 比較期間の事業収入が確認できる書類及び対象期間の事業収入が確認できる書類(例)売上台帳、確定申告書、青色申告決算書、法人事業概況説明書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	原材料単価の確認に係る調書（別紙2）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	原材料単価を確認できる書類 原材料の単価が記載されている請求書等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	売上高及び原材料単価が確認できる書類の写しの提出の省略調書（別紙3） 国から「認定支援機関」として認定を受けている士幌町商工会、税理士や弁護士などの士業を営むもの、金融機関などからサポートを受け、上記書類「No. 2」及び「No. 4」の申請内容の確認を得ている場合、「本調書」をもって「No. 3」及び「No. 5」の根拠書類の提出を省略することができます。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	誓約書兼同意書（別紙4）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	申請者名義の口座の通帳の写し 銀行名・支店番号・支店名・口座種別・口座番号・口座名義人が確認できる通帳の表面と通帳を開いた1・2ページ目の両方を添付 ※電子通帳や当座口座等で、紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳等の画面や当座口座等の画像を印刷し添付 ※口座の名義は、申請者名義もしくは会社名義の口座に限ります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	身分証明書（郵送時のみ本人確認ができる書類いずれか1点） ・運転免許証（各種免許証） ・マイナンバーカードの表面 ・パスポート（旅券） ・身体障害者手帳（各種福祉手帳） ・各種健康保険証、年金手帳 ・住民票、戸籍謄本等の写し など	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>