


確認欄

提出書類確認リスト

○申請者全員が提出

No.	提出書類	申請者 チェック欄	確認欄
1	士幌町小規模事業者事業継続支援金給付申請書（様式第1号） ※記入漏れがないか確認してください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	給付対象月（売上減少月）の売上台帳等 ※書式は任意です。月毎にまとめたものを提出してください。 ※個別の伝票は不可とします。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	令和元年の確定申告書類の写し ①給付対象とする月の売上高を確認できる書類 ・その月の売上台帳（もしくは試算表）、レジペーパー集計表等の写し ※様式は任意ですが、月集計が分かるように提出ください。 ※個別の伝票は不可とします ②前年同月の売上高を確認できる書類 ■ 個人事業主の方 ・令和元年（平成31年）分の確定申告書B第一表の写し ・青色申告決算書（前年の月別売上高が記載のもの）の写し ・白色申告の場合は、収支内訳書の写し及び、前年同月の売上高が確認できる帳簿等（任意様式可）の写し ■ 法人事業者の方 ・直近の法人税確定申告書別表一の写し ・法人事業概況説明書（月別売上高が記載のもの）の写し	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	振込先の通帳の写し ※通帳のオモテ面と通帳を開いた1・2ページ目の両方を添付してください。 ※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"/>
5	 申請・提出書類確認表 ※給付申請書、確認書類と一緒に提出ください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

○個人事業者の方のみが提出

No.	提出書類	チェック欄	確認欄
6	本人確認書類（写し）、代理人の場合は委任状及び身分証明 ・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 など本人確認ができる書類1点	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>