**第８期 飲食店等に対する営業時間短縮等協力金【９月１日～９月３０日分】**

**申請書類チェックリスト**

**■全ての申請者が提出する申請書類**

**（★の書類については提出を省略できる場合があります。募集要項P13をご確認ください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出書類 | チェック項目 | チェック欄 |
| 支給申請書（様式１） | 申請する対象施設（店舗）の協力金の申請情報を記入しましたか。 | □ |
| 振込先口座の変更を希望される場合等は新しい口座を記入しましたか。 | □ |
| 支給要件確認書（様式２） | ＨＰのＵＲＬなど、インターネット上の情報で、店舗内の営業実態（内観・飲食スペース等）が確認できるものについて記入しましたか。 | □ |
| 本協力金の支給額等に関する情報は全て記入しましたか。 | □ |
| 要請を遵守した期間、要請を遵守した内容を漏れなく記入しましたか。 | □ |
| 誓約・同意書（様式３） | 誓約・同意事項の内容は全て確認しましたか。 | □ |
| 誓約日、本店所在地（個人事業主の住所）、事業者名（法人名又は屋号）、代表者名（個人事業主の氏名）を記入しましたか。 | □ |
| ★本人確認書類の写し（法人の場合は代表者） | 氏名及び生年月日が確認できる有効期限内の公的証明書類ですか。 | □ |
| ★振込先口座を確認できる書類（通帳コピー等） | 支給申請書（様式１）記載の振込先口座と同じですか。 | □ |
| 金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義が確認できるものとなっていますか。 | □ |
| ★食品衛生法における飲食店営業許可又は喫茶店営業許可の許可証の写し | ・営業の種類が「飲食店営業」又は「喫茶店営業」となっていますか。・有効期間が要請を遵守した対象期間全てを含んでいますか。 | □ |
| ★写真等（①から③）※９月29日までに閉店した場合は④、９月２日以降に開店した場合は⑤及び⑥の写真を追加で提出してください。 | ①店舗名（屋号）がわかる店舗の外観の写真②営業時間の短縮又は休業を行っている又は行ったことがわかる写真等③大阪府が発行する「感染防止宣言ステッカー（ブルーステッカー）」又は「感染防止認証ゴールドステッカー」を店舗に掲示している写真④閉店日を確認できる写真等【９月２９日までに閉店した場合のみ】⑤開店日を確認できる写真等【９月２日から９月３０日までに開店した場合のみ】⑥店舗の内観写真【９月２日から９月３０日までに開店した場合】（店舗内の営業実態が確認できるホームページ等の情報がない場合も提出が必要です） | □ |
| ★事業所得のわかる確定申告書の写し等 | 〇以下の書類を添付していますか。【法人の場合】・直近の事業年度の「法人税確定申告書別表一」の写し【個人事業主の場合】・直近の確定申告における「確定申告書B第一表」の写し | □ |

**■売上高方式で４.１～１０万円／日で協力金を申請する中小企業等が提出する書類（★の書類については提出を省略できる場合があります。募集要項P14をご確認ください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ★令和２年又は令和元年の９月を含む事業年度の確定申告書類の写し | ○以下の書類を添付していますか。【法人の場合】・「法人税確定申告書別表一」の写し・法人事業概況説明書（両面）の写し【個人事業主の場合】・「確定申告書B第一表」の写し・青色申告決算書（両面）又は収支内訳書（両面） | □ |
| 令和２年又は令和元年の９月の売上帳簿の写し | 令和２年又は令和元年の９月の売上帳簿の写し※参照月については募集要項(P7)をご確認ください。 | □ |
| 算定シート | 様式２の「２．本協力金の支給額等に関する情報」に、支給単価（１日当たりの支給額）を転記の上、添付しましたか。※支給単価が一律４万円/日の場合は、提出不要です。 | □ |

**■売上高減少額方式で協力金を申請する大企業・中小企業等が提出する書類**

□

**（★の書類については提出を省略できる場合があります。募集要項P14をご確認ください。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ★令和２年又は令和元年の９月を含む事業年度の確定申告書類の写し | ○以下の書類を添付していますか。【法人の場合】・「法人税確定申告書別表一」の写し・法人事業概況説明書（両面）の写し【個人事業主の場合】・「確定申告書B第一表」の写し・青色申告決算書（両面）又は収支内訳書（両面） | □ |
| 令和２年又は令和元年の９月の売上帳簿の写しと令和３年９月の売上帳簿の写し | ・令和２年又は令和元年の９月の売上帳簿の写し・令和３年９月の売上帳簿の写し※参照月については募集要項(P7)をご確認ください。 | □ |
| 算定シート | 様式２の「２．本協力金の支給額等に関する情報」に、支給単価（１日当たりの支給額）を転記の上、添付しましたか。 | □ |

・キリトリ線に沿って、右下の宛先ラベルを切り取り、用意したレターパックライトの宛先欄に貼付してください。郵送で申請される際、必要に応じてご活用ください。

〒５５９－００３４

大阪市住之江区南港北２－１－１０

ＡＴＣビル　ＩＴＭ棟

大阪府営業時間短縮協力金申請事務局（第８期）　行

電話番号：０６－７１７８－１３４２

**【令和３年９月１日～９月３０日分】**

キリトリ線　✂

**宛先ラベル（郵送用）**