

## 申請書類チェックリスト

□にチェックし、不備がないようご確認ください。書類に不備がある場合は申請を受理することができません。

<はじめに>

チェック項目	チェック欄
【対象・対象外フローチャート】（3ページ又は4ページ）で支給対象であることを確認しましたか。	<input type="checkbox"/>
記載内容に間違いがないかあらためて確認しましたか。 ※修正する場合は、修正箇所にも二重線を引き、上部に正しく記入してください。	<input type="checkbox"/>

<様式1について>

チェック項目	チェック欄
申請日を記入しましたか。	<input type="checkbox"/>
申請する口座名義と法人名（個人事業主の場合は本人名）は一致していますか。	<input type="checkbox"/>
申請する店舗数と同数分作成（コピー可）しましたか。	<input type="checkbox"/>

<様式2について>

チェック項目	チェック欄
申請日を記入しましたか。	<input type="checkbox"/>
申請者欄に本店所在地、事業者名、代表者名を記載しましたか。	<input type="checkbox"/>
申請する店舗数と同数分作成しましたか。	<input type="checkbox"/>
ホームページ情報「なし」の場合、店舗の内観写真及び賃貸借契約書等の写しを添付しましたか。	<input type="checkbox"/>

<様式3について>

チェック項目	チェック欄
誓約日、本店所在地、事業者名、代表者名を記入しましたか。	<input type="checkbox"/>
誓約・同意事項のチェックボックスに全てチェックが付いていますか。	<input type="checkbox"/>
申請する店舗数と同数分作成（コピー可）しましたか。	<input type="checkbox"/>

<郵送の前に>申請に必要な以下の書類を全て添付しているかご確認ください。

提出書類	チェック項目	チェック欄
大阪府営業時間短縮協力金支給申請書（様式1）	記入漏れがないか、再度確認してください。	<input type="checkbox"/>
大阪府営業時間短縮協力金支給要件確認書（様式2）	記入漏れがないか、再度確認してください。	<input type="checkbox"/>
誓約・同意書（様式3）	記入漏れがないか、再度確認してください。	<input type="checkbox"/>
飲食店営業許可証又は喫茶店営業許可証の写し	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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。</li> <li>・有効期間が令和3年1月14日から2月7日（又は閉店日）の全ての期間を含んでいますか。（ただし、更新により、許可日が令和3年2月1日又は3月1日となっている場合は、除きます。）</li> <li>・申請店舗の名称・所在地と許可証に表示された名称・営業所所在地は一致していますか。</li> <li>・申請者と許可証に表示された名義は一致していますか。</li> </ul>	<input type="checkbox"/>

<p>写真等</p> <p>※台紙を活用する場合は、必要事項を記入ください。</p> <p>※台紙を活用しない場合は、ばらばらにならないようにホッチキス等でとめてください。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・店舗名称及び写真撮影日を記載していますか。</li> <li>・以下の①から③（2月6日までに閉店した場合は④）の全ての写真を貼付していますか。</li> <li>①店舗（屋号）がわかる店舗の外観の写真</li> <li>②休業・営業時間短縮を行ったことがわかる写真等</li> <li>③ステッカーを掲示している写真</li> <li>④閉店日を確認できる写真等</li> </ul>	□
<p>事業所得の分かる確定申告書の写し</p>	<p>○以下の書類を添付していますか。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・法人の場合：直近の事業年度の「法人税確定申告書別表一（一）」の写し</li> <li>・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</li> </ul> <p>※詳しくは募集要項13ページをご確認ください。</p>	□
<p>本人確認書類の写し（法人の場合は代表者）</p>	<p>・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。</p> <p>例：運転免許証（表・裏の両方）、パスポート（顔写真記載ページ及び所持人記入欄）等の写し など</p> <p>※詳しくは募集要項13ページをご確認ください。</p>	□
<p>振込先確認書類</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・大阪府営業時間短縮要請協力金支給申請書（様式1）記載の金融機関と同じものになっていますか。</li> <li>・銀行名、支店名、口座の種類、口座番号、口座名義が確認できるものとなっていますか。</li> </ul> <p>※詳しくは募集要項13ページをご確認ください。</p>	□

宛先ラベル（郵送用）

- ・郵送で申請される際、必要に応じてご活用ください。
- ・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。

キリトリ線 ✂

〒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 行  
 電話番号：06-6210-9525  
 【～令和3年2月7日分】