**第４期大阪府営業時間短縮協力金［大阪市内］【４月５日～４月２４日分】**

**申請書類チェックリスト**

* にチェックし、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。

**■全ての申請者が提出する申請書類**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出書類 | チェック項目 | チェック欄 |
| 支給申請書（様式１） | 本協力金の支給額に関する情報を記入しましたか。 | □ |
| 各種協力金（支援金）の申請情報を記入しましたか。 | □ |
| 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。 | □ |
| 誓約・同意書（様式３） | 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。 | □ |
| 誓約日、本店所在地、事業者名、代表者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。  ※募集要項１５ページをご確認ください。 | □ |
| 振込先確認書類 | ・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。  ※募集要項１５ページをご確認ください。 | □ |
| 飲食店営業許可証又は  喫茶店営業許可証の写し | ・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。  ・有効期間が令和３年４月５日から（４月６日以降に開店した場合は、開店日から）４月２４日まで（４月２３日までに閉店した場合は閉店日まで）の全ての期間を含んでいますか。  ※募集要項１５ページ、１６ページをご確認ください。 | □ |
| 写真等  ★提出を省略できる場合があります。 | ・以下の①から⑥（４月２３日までに閉店した場合は④、４月６日以降に開店した場合は⑤及び⑥）の全ての写真を貼付していますか。  ①店舗（屋号）がわかる店舗の外観の写真  ②休業・営業時間短縮を行ったことがわかる写真等  ③ステッカーを掲示している写真  ④閉店日を確認できる写真等【４月２３日までに閉店した場合み】  ⑤開店日を確認できる写真等【４月６日から４月２４日までに開店した場合のみ】  ➅店舗の内観写真【４月６日から４月２４日までに開店した場合のみ】  ※募集要項１６ページ、２０ページをご確認ください。 | □ |
| 事業所得の分かる確定申告書の写し  ★提出を省略できる場合があります。  （募集要項１４ページをご確認ください。） | 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  ※募集要項１６ページ、１７ページをご確認ください。 | □ |

**■売上高方式で４．１万円～１０万円／日の協力金を申請する中小企業等が提出する書類**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和２年又は平成３１年の４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】  ・直近の事業年度の「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】  ・直近の確定申告における「確定申告書B第一表」の写し  ・青色申告決算書又は収支内訳書（※）  ※募集要項１８ページ、１９ページをご確認ください。 | □ |
| 令和２年又は平成３１年の４月の売上帳簿の写し | ・令和２年又は平成３１年の４月の売上帳簿の写し  ※募集要項１８ページ、１９ページをご確認ください。 | □ |
| 算定シート（支給額計算書） | 様式１の「２．本協力金の支給額に関する情報」に転記の上、  添付しましたか。 | □ |

**■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**

□

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和２年又は平成３１年の４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】  ・直近の事業年度の「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）  【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  ・青色申告決算書又は収支内訳書（※）  ※募集要項１８ページ、１９ページをご確認ください。 | □ |
| 令和２年又は平成３１年の４月の売上帳簿の写し | ・令和２年又は平成３１年の４月の売上帳簿の写し  ・令和３年の４月の売上帳簿の写し  ※募集要項１８ページ、１９ページをご確認ください。 | □ |
| 算定シート（支給額計算書） | 様式１の「２．本協力金の支給額に関する情報」に転記の上、添付しましたか。 | □ |

**宛先ラベル（郵送用）**

・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４期）　行

電話番号：０６－７１６６－９９８７

**【令和３年４月５日～４月２４日分】**

キリトリ線　✂