

## 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 P16 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。	<input type="checkbox"/>
	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。	<input type="checkbox"/>
支給要件確認書（様式2）	全てのページを確認し必要な箇所は全て記入しましたか。	<input type="checkbox"/>
	本協力金の支給額等に関する情報はいずれかを選択し、漏れなく記入しましたか。	<input type="checkbox"/>
	要請を遵守した内容はいずれかを選択し、漏れなく記入しましたか。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>
	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。 ※代表者名（個人事業主の氏名）は自署又は記名押印	<input type="checkbox"/>
★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。	<input type="checkbox"/>
★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。	<input type="checkbox"/>
	金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義（カタカナ）が確認できるものとなっていますか。	<input type="checkbox"/>
★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。	<input type="checkbox"/>
	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。	<input type="checkbox"/>
★写真等（①から⑦） ※10月23日までに閉店した場合は⑤、10月2日以降に開店した場合は⑥及び⑦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【必須】 ②要請期間中の営業時間がわかる（もしくは休業がわかる）写真等【必須】 ③大阪府が発行する感染防止宣言ステッカー（ブルステッカー）を店舗に掲示している写真 ④大阪府が発行する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【感染防止認証ゴールドステッカー認証店舗のみ必須】 ⑤閉店日を確認できる写真等【10月1日から10月23日までに開店した場合のみ】 ⑥開店日を確認できる写真等【10月2日から10月24日までに開店した場合のみ】 ⑦店舗の内観写真	<input type="checkbox"/>
★事業所得のわかる確定申告書の写し等	○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	<input type="checkbox"/>

■売上高方式で2.6～7.5万円/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 P17 をご確認ください。）

★令和2年又は令和元年の10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）	<input type="checkbox"/>
令和2年又は令和元年の10月の売上帳簿の写し	申請店舗の「飲食部門」の売上がわかるものとなっていますか。 消費税及び地方消費税を除いて計算したものを添付していますか。	<input type="checkbox"/>
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2万5千円/日の場合は、提出不要です。	<input type="checkbox"/>

■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 P17 をご確認ください。）

★令和2年又は令和元年の10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）	<input type="checkbox"/>
令和2年又は令和元年の10月の売上帳簿の写しと令和3年10月の売上帳簿の写し	・令和2年又は令和元年の10月の売上帳簿の写し ・令和3年10月の売上帳簿の写し ※参照月については募集要項(P9)をご確認ください。	<input type="checkbox"/>
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。	<input type="checkbox"/>

・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。

宛先ラベル（郵送用）

----- 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（第9期） 行  
電話番号：06-7178-1342  
【令和3年10月1日～10月24日分】