

市受付日	月	日
市受付者		

## 【甲府市事業継続支援給付金申請チェックリスト】

(以下必要事項を記入し、本チェックリストを申請書に添付してください)

### 申請事業者等

申請事業者名 \_\_\_\_\_ 事業者担当者 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

チェック項目 (チェック欄に✓を入れてください)

申請者 チェック欄	項目	甲府市 確認欄
	● 事業所の所在地は甲府市内である。	
	● 2020年4月1日時点において、事業を開始している。	
	● 申請時において、市税に未納がない。	
	● 国の持続化給付金を受ける又は受けた者ではない。	
	● 代表者名等が記され、押印されている。	
	● 申請書兼請求書(様式第1号)及び誓約書に必要事項がすべて記入されている。	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 2020年3月から6月までのうち、申請しようとする月の売上高がわかる資料及び2019年3月から6月までのうち、申請しようとする月の売上高がわかる資料及び確定申告書の写しが添付され、次のいずれかの条件が満たされている。</li> <li>● 2020年3月から6月までのいずれか1か月における売上高が、2019年の同月の売上高と比較して20%以上50%未満減少している。</li> <li>● 事業開始後1年未満で前年の売上高と比較できない場合は、2020年3月から6月までのいずれか1か月における売上高が、事業開始から2020年6月までのうち連続する3か月の売上高の平均と比較して20%以上50%未満減少している。</li> </ul>	
	● 商業登記簿謄本(履歴全部事項証明書)、開業届、営業許可証等の事業内容や市内に事業所があることが確認できる書類が添付されている。	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 給付金の振込先が確認できる通帳等の写しが添付されており、申請書兼請求書の申請者と口座名義人は同一となっている。 (異なる場合、委任状を添付している)</li> </ul>	

