

申請書（第1号様式）記載事項確認用チェックシート

確認項目	法人	個人事業主等	確認内容	✓
1 申請者欄				
法人番号	<input type="radio"/>		国税庁から指定された法人番号は記載されていますか。	
法人名及び施設・店舗名 (個人事業主の場合は屋号)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	確定申告書の記載及び内・外景写真にある店舗名等と一致していますか。	
本店所在地	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	確定申告書左上の納税地（法人）や住所（個人事業主）が記載されていますか。 (確定申告書を未提出の場合は、「法人設立届出書」又は「個人事業主の開業届」の「納税地」欄の記載地)	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	本店所在地（納税地又は住所）は知多市内ですか。 知多市外の場合は所在市町村（県外は愛知県）に申請してください。	
代表者 役職・氏名	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	確定申告書の記載と一致していますか。 (確定申告書を未提出の場合は、「法人設立届出書」又は「個人事業主の開業届」の記載)	
押印	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	代表者印の押印はしてありますか。	
従業員数	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	申請マニュアルに記されている中小企業基本法の定義の従業員数以下ですか。（資本金とどちらかで0K）【法人の場合】	
資本金の額	<input type="radio"/>		申請マニュアルに記されている中小企業基本法の定義の資本金以下ですか。	
2 該当する交付要件欄				
休業（営業時間短縮）した期間	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	要請期間中、すべて休業（営業時間短縮）しましたか。「□はい」にチェックを入れましたか。	
休業（営業時間短縮）対象施設	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	裏面（2枚目）に掲載されている施設コードは記載しましたか。	
営業時間短縮の実績	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	通常営業時間は、午前5時より前、又は午後8時より遅くなっていますか。	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	変更後の営業時間は、午前5時から午後8時まで（酒類の提供は午後7時まで）の間に収まっていますか。	
3 振込先口座				
口座名義	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	口座名義は申請者と同じであり、通帳等の写しと記載が一致していますか。	
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	フリガナは記載されていますか。	
4 県内に所在する施設・店舗一覧【裏面（2枚目）】				
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	県内に所在する施設はすべて記載されていますか。	

※申請書の裏面（2枚目）にも記載事項がありますので、記載漏れにご注意ください。

※申請書や添付書類は必ず控えをとり保管してください。