**周防大島町新生活様式導入補助金　申請時チェックシート**

申請者氏名

店舗名

各項目の内容を確認の上、ご記入下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | **補　助　要　件**※すべての要件に該当しないと補助は受けられません。 | **確認欄** |
| **申請者** |
| 1 | 法人は町内の事業者、個人事業者は事業所が町内にある中小企業者である。 | はい | いいえ |
| 2 | 無人店舗ではない。 | はい | いいえ |
| 3 | まだ店舗改装には着手しておらず、交付決定を受けた後に着手する。**※4/1から9/6までに着手したものについては補助対象とする。** | はい | いいえ |
| 4 | 店舗の改装や購入する備品は、「新型ｺﾛﾅｳｲﾙｽ感染予防対策」に対応したものである。 | はい | いいえ |
| 5 | 令和３年２月２８日までに事業完了し、実績報告書が提出可能である。 | はい | いいえ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | **提　出　書　類**※下記の書類が揃っているか確認してください。 | **確認欄** |
| **申請者** | **町** |
| 1 | 申請書 | □ | □ |
| 2 | 見積書の写し（4/1～9/6着手のものは領収書で代替え可） | □ | □ |
| 3 | 店舗の改装前の写真（4/1～9/6着手のものは写真は不要） | □ | □ |
| 4 | 営業許可書等の写し（営業実態がわかるもの/確定申告書の写しでも可） | □ | □ |
|  |