

提出書類確認表

法人名 _____

以下の確認欄に、☑を入れながらご確認の上、ご提出ください。

確認	必要書類	説明・留意事項
<input type="checkbox"/>	1 新型コロナ中小企業者等特別応援金支給申請書兼誓約・同意書兼口座振込依頼書 (様式 1)	
<input type="checkbox"/>	2 申請金額等計算書 (様式 2)	
<input type="checkbox"/>	3 [法人用] 提出書類確認表 (様式 3 - 1 : 本紙)	
<input type="checkbox"/>	4 履歴事項全部証明書	3 か月以内に発行されたものに限りです。
<input type="checkbox"/>	5 法人名義の応援金振込口座の通帳等 (写し) 又はキャッシュカード (写し)、電子通帳画面 (写し)	金融機関名、法人名義、口座番号が確認できるページを複写してください。
<input type="checkbox"/>	6 法人税の確定申告書 別表一の控え等 (写し)	収受日付印が押印されたもの、又は e-Tax の受付日時が印字されたものを提出してください。基準月 (前々年 (2019 年) 又は前年 (2020 年) の 4 ~ 6 月から選んだ月) が含まれた年の申告書を提出してください。
<input type="checkbox"/>	7 法人事業概況説明書の控え等 (写し)	基準月 (前々年 (2019 年) 又は前年 (2020 年) の 4 ~ 6 月から選んだ月) が含まれた事業年度の申告書を提出してください。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> [月毎の売上の記載が無い場合に追加] 基準月の売上台帳等 (写し)	日ごとの売上額と、月の合計売上額が確認できるものとしてください。
<input type="checkbox"/>	8 対象月の売上台帳等 (写し)	本年 (2021 年) の 4 ~ 6 月のうち、基準月と同月のものです。日ごとの売上額と、月の合計売上額が確認できるものとしてください。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> [対象月の売上が無い (0 円) の場合に追加] 売上がある直近の月の売上台帳等 (写し)	日ごとの売上額と、月の合計売上額が確認できるものとしてください。

〔その他留意事項〕 ・手書きの場合は、黒色ボールペンで記載してください。(消えるボールペン不可)

提出書類確認表

氏名 _____

以下の確認欄に、を入れながらご確認の上、ご提出ください。

確認	必要書類	説明・留意事項
<input type="checkbox"/>	1 新型コロナ中小企業者等特別応援金支給申請書兼誓約・同意書兼口座振込依頼書(様式1)	
<input type="checkbox"/>	2 申請金額等計算書(様式2)	
<input type="checkbox"/>	3 [個人用] 提出書類確認表(様式3-2:本紙)	
<input type="checkbox"/>	4 健康保険証(写し)	被扶養者でないことの確認に用います。
<input type="checkbox"/>	5 現住所が印字された身分証明書類1点 運転免許証(両面写し)、マイナンバーカード(表面写し)、住民票等	申請した住所と一致するものに限ります。
<input type="checkbox"/>	6 本人名義の応援金振込口座の通帳等(写し) 又はキャッシュカード(写し)、電子通帳画面(写し)	金融機関名、本人名義、口座番号が確認できるページを複写してください。
<input type="checkbox"/>	7 所得税の確定申告書 第一表の控え(写し)	收受日付印が押印されたもの、又はe-Taxの受付日時が印字されたものを提出してください。基準月(前々年(2019年)又は前年(2020年)の4~6月から選んだ月)が含まれた年の申告書を提出してください。
	<input type="checkbox"/> [確定申告の義務がない場合] 住民税申告書の控え(写し) 又は課税証明書(非課税証明書)	
	<input type="checkbox"/> [新規開業の場合] 開業届の控え(写し)	
<input type="checkbox"/>	8 所得税青色申告決算書P1, P2 又は収支内訳書(白色申告書)等の控え(写し)	基準月が含まれた年の申告書を提出してください。
	<input type="checkbox"/> [白色申告等月毎の売上の記載が無い場合に追加] 基準月の売上台帳等(写し)	日ごとの売上額と、月の合計売上額が確認できるものとしてください。
<input type="checkbox"/>	9 対象月の売上台帳等(写し)	本年(2021年)4~6月のうち、基準月と同月のものです。 日ごとの売上額と、月の合計売上額が確認できるものとしてください。
	<input type="checkbox"/> [対象月の売上が0円の場合のみ以下を追加] 売上がある直近の月の売上台帳等(写し)	日ごとの売上額と、月の合計売上額が確認できるものとしてください。

[その他留意事項] ・手書きの場合は、黒色ボールペンで記載してください。(消えるボールペン不可)