

## チェックシート1（申請書記載事項確認用）

確認項目	法人	個人事業主等	【確認項目】	✓
1 申請者欄				
法人番号	○	/	法人番号は記載されていますか。	
本店所在地(住所)	/	○	住民票の住所が記載されていますか。	
資本金の額	○	/	チェックシート2の中小企業基本法の定義の資本金以下ですか。	
従業員数	○	○	チェックシート2の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OK)	
2 該当する交付要件欄				
休業(営業時間短縮)した期間	○	○	愛知県要請協力期間中(4/17~5/6)、又は蟹江町休業協力期間中(4/25~5/6)、すべて休業(営業時間短縮)しましたか。※愛知県要請協力期間については、4/17の営業実績があっても良い	
休業対象施設	○	○	裏面に記載の施設コード(3桁)が記載されていますか。	
※施設コードがLで始まる施設のみ	○	○	通常営業時間が、午前5時から午後8時までの間の場合に、蟹江町休業協力期間中(4/25~5/6)、すべて休業しましたか。	
営業時間短縮の実績 (施設コードがKで始まる施設のみ)	○	○	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。	
	○	○	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 申請(請求)する金額欄				
	○	○	愛知県要請協力期間中に休業(営業時間短縮)をした場合は500,000円が、蟹江町協力期間中に休業(営業時間短縮)をした場合は250,000円が記載されていますか。(重複して申請(請求)することはできません)	
4 振込先口座				
口座名義	○	○	口座名義は申請者と同じですか。	
	○	○	フリガナは記載されていますか。	
別紙1 県内に所在する施設・店舗一覧				
	○	○	県内に所在する施設はすべて記載されていますか。	

※県内に所在する施設・店舗が複数ある場合は、申請書別紙1にも記載事項がありますので、記載漏れにお気を付けください。

※申請書や添付書類は必ず控えをとり保管してください。