

提出前チェックリスト

**補助金申請前に、本チェックリストで内容を確認し、適合の場合は「し」印、該当しない場合は「／」印をご記入ください。チェックリストも合わせてご提出ください。**

	チェック
<b>申請要件</b>	
食品衛生法第2条に基づく営業許可を得ていますか。	
申請しようとする氏名（事業所）の住所（本店所在地）は新居浜市内ですか。	
市内において、1年以上飲食業を営んでいますか。 （フランチャイズ契約に基づく事業は除く）	
テイクアウト・デリバリー事業を開始した日は、 <u>令和2年4月1日から9月30日</u> の間ですか。	
市税を完納していますか。	
<b>提出先</b>	
提出は郵送で、「新居浜市産業振興課」宛になっていますか。 〒792-8585 新居浜市一宮町1-5-1	
<b>申請書</b>	
「新居浜市テイクアウト・デリバリー導入支援事業補助金交付申請書」を提出してください。 ※個人事業主の方は、名称（事業所名）の欄は、記入しないでください。（屋号の記載は不要）	
「新居浜市テイクアウト・デリバリー導入支援事業補助金交付請求書」を提出してください。 ※個人事業主の方は、名称（事業所名）の欄は、記入しないでください。（屋号の記載は不要）	
「新居浜市の個人情報確認同意書」を提出してください。 ※個人事業主の方は、名称（事業所名）の欄は、記入しないでください。（屋号の記載は不要）	
テイクアウト・デリバリー事業の開始日、事業内容を記載していますか。	
収支決算書を記載していますか。	
<b>添付書類</b>	
食品衛生法に基づく食品営業許可証（飲食店営業、喫茶店営業）の写しを添付していますか。	
テイクアウト・デリバリー事業の開始に係る経費が分かる書類（請求書、領収書、写真）を添付していますか。 ※請求書、領収書がなければ、レシートでも可	
誓約書（地方自治法及び暴力団による不当な行為の防止等に関する法律）を添付（押印）していますか。	