給付金申請前に、本チェックリストで内容を確認し、適合の場合は「レ」印、該当しない場合は「 \diagup 」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
申請要件	
申請しようとする氏名(事業所)の住所(所在地)は新居浜市内ですか。	
令和 2 年 4 月 1 3 日時点で、市内で事業を営んでおり、 今後も事業を継続する意思がありますか。	
新型コロナウイルス感染症の影響により、令和2年4月から9月までのうち、いずれかの月(選択した対象月)の事業収入(売上)が前年同月比で50%以上減少していますか。	
令和元年の事業収入(売上)が120万円以上ありますか。	
「新居浜市中小企業者等支援事業補助金」、「新居浜市宿泊業者支援事業補助金」、 「新居浜市タクシー事業者応援給付金」の支給は受けていませんか。	
市税等の滞納はありませんか。	
提出先	
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	
申請書	
「新居浜市中小企業者等応援給付金交付申請書」を提出してください。 ※記載例をご参考頂き、記載をお願いします。	
申請書に捨印を押印していますか。	
添付書類	
令和元年分の確定申告書(収受日付印が押されているもの)の控え(写し)若しくは令和 2 年度の市 民税・県民税申告書(写し)を添付していますか。	
【法人の方のみ】法人事業概況説明書の控え(写し) 【個人事業主(青色申告)の方のみ】所得税青色申告決算書の控え(写し)を添付していますか。	
申請書に記載の令和2年度の対象月の売上が確認できる書類を添付していますか。 (例) 売上台帳など「月」の売上げがわかるもの。	
給付金の振込先が確認できるものを添付していますか。 ※申請者本人名義の預金通帳(通帳のオモテ面及び通帳を開いた1,2ページ目の両方)の写し	
【個人事業主の方のみ】 本人確認書類(運転免許所(両面)や個人番号カード(オモテ面のみ))を添付していますか。	