

## 申請書用チェックリスト（記載事項確認）

確認項目	法人	個人事業主等	確認事項	チェック欄	事務局 チェック欄
1 申請者欄					
法人番号	○	<input type="checkbox"/>	法人番号は記載されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
本店所在地（住所）	<input type="checkbox"/>	○	確定申告書上の住所（開業届で記載した納税地）が記載されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	○	○	本店所在地（住所）は北名古屋市内ですか。 ※市外の場合は住所市町村（県外の場合は愛知県）に申請となります。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
従業員数	○	○	中小企業基本法の定義の従業員数ですか。（資本金とどちらかで良い）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
資本金の額	○	<input type="checkbox"/>	中小企業基本法の定義の資本金以下ですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 該当する交付要件					
休業又は営業時間を短縮した期間	○	○	休業協力要請期間中、全日において休業又は営業時間短縮をしましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
対象施設コード	○	○	申請書裏面に記載の施設コードが記載されていますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
営業時間短縮の実績	○	○	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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	○	○	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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 振込先口座					
口座名義	○	○	口座名義は申請者と同じですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
裏面 県内に所在する施設・店舗一覧					
	○	○		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※申請書の裏面にも記載事項がありますので、記載漏れにお気を付けてください。

※申請書や添付書類は、必ず控えをとり保管してください。