

記入例

申請書類送付状 (申請者による書類チェックシート)

書類が添付されているか、記載内容に誤りや漏れがないか、ご確認の上、□にチェック✓を入れて、申請書の先頭にくるように並べてください。
(※このチェックシートも、必須の提出書類です。)

<input checked="" type="checkbox"/>	<p>1 薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連休業等協力支援金交付申請書 (様式第1号) ※必ず押印をお願いします。 ※手書きをされる方はボールペンでご記入をお願いします。</p>
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>2 鹿児島県新型コロナウイルス感染症対策休業等協力金(以下、「県休業等協力金」)が振り込まれた口座の通帳の写し ※2種類のコピーの提出が必要です。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 口座名義人・口座番号・口座種別・金融機関・支店の記載のあるページのコピー(通帳のオモテ面と見開きのページ)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 県休業等協力金の振込(【カケン】キョウリョクキン)の記載があるページの見開きのコピー</p>
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>3 <u>市内に事業所があり営業していることが分かる書類の写し</u></p> <p><input type="checkbox"/> 法人(下記のいずれかに<input checked="" type="checkbox"/>)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ア 法人市民税申告書の控え <input type="checkbox"/> イ 営業証明(市税務課で発行/手数料200円かかります) <input type="checkbox"/> ウ その他</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主(下記のいずれかに<input checked="" type="checkbox"/>)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input checked="" type="checkbox"/> ア 事業所の住所が記載されている前年の確定申告書類の控え</p> <p style="margin-left: 40px;"><青色申告の場合> 計2枚</p> <p style="margin-left: 60px;"><input type="checkbox"/> 確定申告書第一表の控え(1枚) <input type="checkbox"/> 所得税青色申告決算書の控え(1枚)</p> <p style="margin-left: 40px;"><白色申告の場合> 計2枚</p> <p style="margin-left: 60px;"><input checked="" type="checkbox"/> 確定申告書第一表の控え(1枚) <input checked="" type="checkbox"/> 収支内訳書(1枚)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> イ 各種許可証や届出書類 <input type="checkbox"/> ウ その他</p>
<input checked="" type="checkbox"/>	<p>4 請求書(様式第3号) ※必ず押印をお願いします。</p>

申請書類一式が全て揃っていること、記載内容に誤りがないことを確認しました。

申請書と同様に記入してください。

(申請者)

所在地

薩摩川内市神田町123-45

名称

居酒屋っん

代表者名

川内 太郎

電話番号

0996-23-5111

様式第1号（第2条関係）

記入例

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連休業等協力支援金交付
申請書

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

事業所（店舗）の住所

所在地 薩摩川内市神田町123-45

法人は法人名、個人は屋号

名称 居酒屋っん

法人は役職・氏名

代表者名 川内 太郎

個人は氏名のみ

電話番号 0996-23-5111



薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連休業等協力支援金交付申請書
ので、薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連休業等協力支援金交付申請書
第6条の規定に基づき、関係書類を添えて次のとおり申請します。

法人は代表取締役印（会社印のみは不可）

個人は私印（スタンプ印は不可）

たい
第6

交付申請額 金 100,000円

※必ずご一読ください。

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連休業等協力支援金の交付申請に当たり、次の内容について誓約します。

- 1 鹿児島県知事が令和2年4月24日に行った要請に応じて、同年4月25日から5月6日まで休業又は営業時間短縮を実施し、かつ、鹿児島県新型コロナウイルス感染症対策休業等協力金の支給を受けました。
- 2 引き続き薩摩川内市の区域内において事業を継続して行います。
- 3 申請内容に虚偽があった場合又は鹿児島県新型コロナウイルス感染症対策休業等協力金の交付決定の取り消しを受けた場合は、薩摩川内市の求めに従い支援金を即時返還します。

なお、申請にあたり、鹿児島県が休業等協力金に関する受給状況について薩摩川内市が鹿児島県に提出すること同意します。

手書きでご記入ください。

代表者職名・氏名

川内 太郎

（代表者が自筆で署名してください。）

記入例

令和 年 月 日

薩摩川内市長 様

申請書と同様に記入してください。

請求者 { 所在地 薩摩川内市神田町123-45
名称 居酒屋っん
代表者名 川内 太郎
電話番号 0996-23-5111

薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連休業等協力支援金交付請求書

令和 年 月 日付け薩摩川内市指令商第 号で交付決定通知を受けた新型コロナウイルス感染症関連休業等協力支援金について、薩摩川内市新型コロナウイルス感染症関連休業等協力支援金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求額 金 100,000 円

振込口座

金融機関名	本支店・本支所	種別	口座番号
せんだい銀行	せんだい支店	普通	1234567
			口座名義人
			川内 太郎

通帳の口座名義人と一致するようにしてください。
※振込先口座は個人の場合、申請者ご本人の口座に限ります。

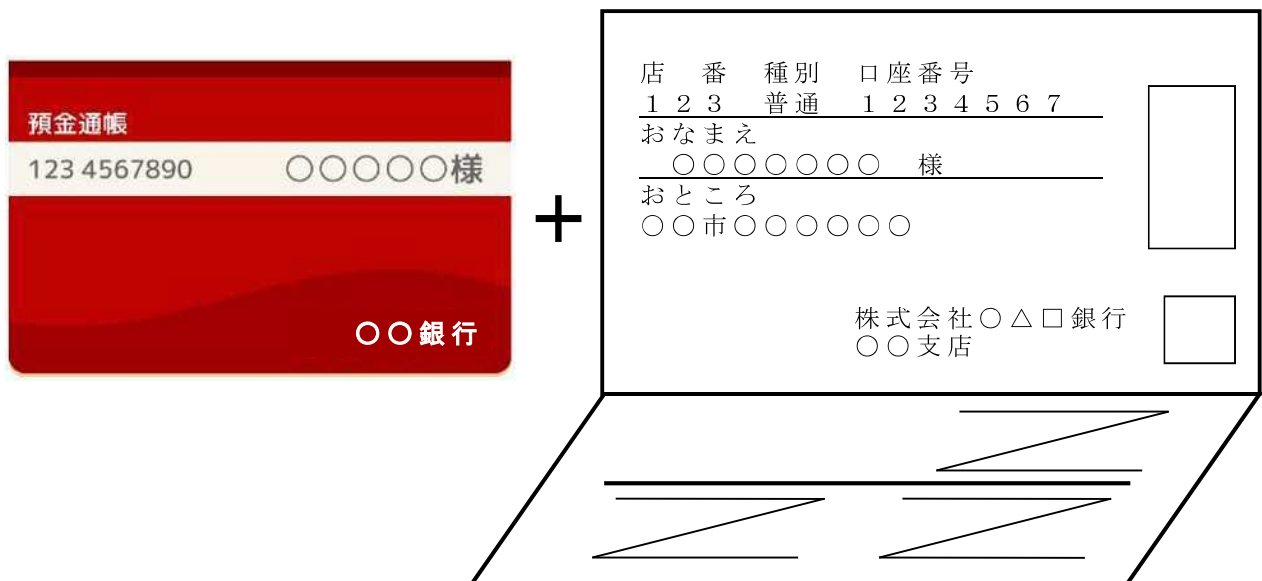
【振込先金融機関口座確認書類の写しの例】

2種類必要です！！！！

(1) 口座名義人・口座番号・口座種別・金融機関・支店の記載のあるページのコピー（通帳のオモテ面と見開きのページ）

通帳のオモテ面

+ 上記情報の記載のある見開きページ



(2) 鹿児島県新型コロナウイルス感染症対策休業等協力金の振込記載があるページの見開きのコピー

普通預金				
年月日	摘要	お支払金額	お預り金額	差引残額
20-05-31	カケン) キョウリョクキン		*100,000	*〇,〇〇〇,〇〇〇

カケン) キョウリョクキン
の記載があるページの見開きをコピーしてください。