様式2

提 出 書 類 確 認 表

事業者名

以下の確認欄に、☑を入れながらご確認の上、ご提出ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認 | 必　　要　　書　　類 | 説 明 ・ 留 意 事 項 |
| □ | １ | 大町市新型コロナウイルス感染症対策店舗等支援金交付申請書兼口座振込依頼書 |  |
| □ | ２ | 信州の安心なお店認証制度審査結果通知書の写し | 県ホームページにおいて信州の安心なお店の認証登録を確認できる場合は省略可ホームぺージに掲載されている事業所は下記に☑してください* ホームぺージ掲載済
 |
| □ | ３ | 添付資料貼り付け用紙 |  |
| □ |  | 領収書等の写し | 添付資料貼り付け用紙の１に貼り付け |
| □ |  | 信州の安心なお店認証ステッカーの写真 | 添付資料貼り付け用紙の２に貼り付け　　　又は印刷 |
| □ |  | 店内の感染症対策状況を示す写真２枚以上 | 添付資料貼り付け用紙の２に貼り付け　　　又は印刷 |
| □ |  | 振込口座の通帳等（写し）又はキャッシュカード（写し）、電子通帳画面（写し） | 添付資料貼り付け用紙の３に貼り付け　　　又は印刷金融機関名、法人名義、口座番号が確認できるページを複写してください。 |
| □ |  | 代表者の本人確認書類の写し（個人事業主のみ）※ご自宅の現住所と同一住所が確認できるもの | 添付資料貼り付け用紙の４に貼り付け　　　又は印刷 |

〔その他留意事項〕 ・手書きの場合は、黒色ボールペンで記載してください。（消えるボールペン不可）