

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
<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	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 ホームページに掲載されている事業所は下記 に☑してください <input type="checkbox"/> ホームページ掲載済
<input type="checkbox"/>	3 添付資料貼り付け用紙	
<input type="checkbox"/>	領収書等の写し	添付資料貼り付け用紙の 1 に貼り付け
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	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)