

受付番号

※記入不要です

申請書類送付状（第三者認証取得飲食店感染防止対策支援事業）
（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、申請書類の一番上になるように並べてください。

【申請書類一式】

- 1 鹿児島県第三者認証取得飲食店感染防止対策支援補助金交付申請書及び交付請求書（第1号様式）
- 2 誓約書（第1号様式別紙）
- 3 食品衛生法に基づく飲食店、喫茶店又は菓子製造業の営業許可証の写し
- 4 補助対象経費の支払証拠書類（購入明細の分かるレシート、領収書等の写し）
- 5 振込先口座が分かる通帳等の写し（通帳の表紙の裏の見開き：カタカナでの名義・口座番号等が記載されているページ）
〔※振込先の口座は申請者ご本人の口座に限ります。
法人の場合は当該法人の口座に限ります。〕

【申請内容】

- 1 申請日は令和4年5月9日から令和4年12月28日までの期間内であるか。
- 2 飲食を目的とした設備を有し、専ら集客を目的とする飲食店に該当するか。
- 3 申請要領の3ページの2（1）補助対象者及び（2）補助対象施設に該当するか。
- 4 複数の飲食店を経営している場合、本補助金を申請しようとする全ての飲食店について第三者認証取得の申請を済ませた上で、まとめて1件として申請しているか。
- 5 営業許可証の「営業者氏名」「営業所の名称、屋号又は商号」は申請書の内容と一致するか。
- 6 誓約書に自署又は押印があるか。
- 7 補助対象経費は税抜額が記載されており、その合計額は正しいか。
- 8 交付申請額は、算定方法に基づき1,000円未満切り捨てになっているか。
- 9 領収書又はレシートの金額が申請書の内容と一致しているか。
- 10 領収書又はレシートには、補助対象経費となる品目を○や色付け等で明示し、申請要領4ページの補助対象経費一覧の該当するコードを記入しているか。また、空気清浄機など、補助対象経費の要件を満たしていることがわかる物品の資料の写し（取扱説明書など）の添付はあるか。
- 11 領収書又はレシートの日付は令和3年12月29日から令和4年12月28日までの期間内であるか。
- 12 領収書の宛名が記載されている場合、飲食店の経営者又は飲食店名と一致するか。
- 13 口座の名義は申請者名と一致するか。
- 14 口座名のフリガナが付されているか。

私は、申請書類一式がすべて揃っていること、記載内容に誤りがないことを確認しました。

〔申請者〕

住所 〒 _____

名称及び代表者
職・氏名（個人の場合
は氏名）

担当者

電話番号

携帯番号