

【狛江市中小企業者感染拡大防止協力金申請チェックリスト】

◎申請書類の提出前に、こちらのチェックリストをご利用ください。（このチェックリストの提出は不要です。）

◎応募資格要件にて対象の要件を満たしているか再度ご確認ください。

必要書類	確認項目	チェック	
狛江市中小企業者感染拡大防止協力金交付申請書（様式第1号）	事業者（法人）の実印が押印されていますか。		原本
	必要な全ての項目が埋められていますか。		
	訂正があるときは、実印で訂正印が押されていますか。（修正液・修正テープ不可）		
狛江市中小企業者感染拡大防止協力金請求書（様式第2号）	事業者（法人）の実印が押印されていますか。		原本
	日付は空欄になっていますか。		
	必要な全ての項目が埋められていますか。		
	訂正が必要なときは、お手数ですが、お書き直してください。		
東京都感染拡大防止協力金支給決定通知書、または東京都理美容事業者の自主休業に係る給付金決定通知書（写し）	支給決定対象となった施設は狛江市内の施設ですか。		写し
	【※電子申請の場合】メールによる決定通知の写しを添付してください。		
振込用通帳の最初の見開きページの写し	銀行名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が確認できますか。		写し

※書類の記載誤りなどで修正した場合は、修正印を押印してください。

※申請書や添付書類は控えをとり保管してください。