

無料

## 事業復活支援金事前確認申込書

神奈川県内に店舗のある生活衛生関係事業者の皆さまが、事業復活支援金を申請する際に必要となる事前確認IDを当指導センターにおいて発行（無料）します。

希望される方は、必ず事前確認申込書を指導センターあてFAXしてください。

事前確認は6月14日までに終了しなければなりませんので、早目にお申込ください。

事前確認の内容	面談時準備する主な書類
① 「申請ID」、「電話番号」の確認	
② 「法人番号及び法人名（法人の場合）」、「氏名及び生年月日（個人事業者等の場合）」の確認	法人の場合は履歴事項全部証明書 個人の場合は「運転免許証」「マイナンバーカード」ほか
③ 「確定申告書の控え」の確認 ※確認できない場合の代替手続きについての確認	收受日付印のある次の確定申告書の控え 【法人】決算月と選択した基準期間によって異なるが、2018年度、2019年度、2020年度、2021年度 【個人】選択した基準期間によって異なるが、2018年、2019年、2020年、2021年
④ 帳簿書類、預金通帳及び領収書等による対象月・基準月における取引の確認と基準期間の売上の確認 ※確認できない場合の理由の確認	・対象月と基準月の売上・売上先等が分かる帳簿、領収書等。また、その取引が記載されている預金通帳 ・選択した基準期間の売上が分かる帳簿等
⑤ 新型コロナの影響による売上減少についての確認	
⑥ 宣誓・同意事項等を正しく理解しているかについての確認	

公益財団法人 神奈川県生活衛生営業指導センター 宛

(FAX 番号 045-212-1453)

### 事前確認申込書

氏名又は法人名		業種	
代表者名(法人)		屋号	
対面による確認の希望日	第1希望 令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 第2希望 令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 第3希望 令和 年 月 日 ( ) 午前・午後		
ご住所			
電話番号		携帯電話	
		FAX	

(注) 対面による確認が必須となります。ご本人様をご来所ください。

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、マスク着用のうえご来所ください。

(公財) 神奈川県生活衛生営業指導センター

住所：横浜市中区本町3-24-2 ニュー本町ビル9階

電話：045-212-1102 FAX：045-212-1453 担当：小田、二ノ宮