

宛先：苅田商工会議所 行 FAX：093-436-0268

※FAXがない場合の郵送先（〒800-0352 京都郡苅田町富久町1-22-14 苅田商工会議所 行）

**事業復活支援金 事前確認に関する《チェックシート・依頼書》**

**※一時支援金、月次支援金の既受給者は原則事前確認不要**

以下、確認したのものには□にレ点を入れ、必要事項をご記入後、FAXしてください。  
受信後、事業者様の情報を確認し、当会議所から代表者様にご連絡いたします。

事業形態	<input type="checkbox"/> 法人（法人番号 _____） <input type="checkbox"/> 個人事業者等〈事業所得〉 <input type="checkbox"/> 個人事業者等〈主たる収入が雑収入・給与所得〉		
事業所名	申請希望者名（代表者名）		
住所	代表者生年月日（西暦）		年 月 日
電話番号	代表者携帯電話		
FAX 番号	従業者数		

※個人情報苅田商工会議所の個人情報保護方針に則り管理します。

収集した個人情報は本支援金の申請手続き及び当所の会員管理や情報提供以外には使用しません。

当事業所は苅田商工会議所の会員である  苅田商工会議所の会員ではない

※会員外の事業所については**苅田町内の事業者**であることが必要となります。

事前にネットで仮登録し申請IDを取得した。

申請ID		ID取得で登録した電話番号	
------	--	---------------	--

新型コロナウイルス感染症の影響を受け、**自らの事業判断によらず**、対象月の売上げが基準月と比べて30%以上減少している。具体的には以下の理由で減少している

①需要の減少による影響

- 国や地方自治体による、自社への休業・時短営業やイベント等の延期・中止その他のコロナ対策の要請によるもの
- 国や地方自治体による要請以外で、コロナ禍を理由として顧客・取引先が行う休業・時短営業やイベント等の延期・中止に伴うもの
- 消費者の外出・移動の自粛や、新しい生活様式への移行に伴うもの
- 海外の都市封鎖その他のコロナ関連規制に伴うもの
- コロナ関連の渡航制限等による海外渡航客や訪日外国人旅行客の減少に伴うもの
- 顧客・取引先が上記のいずれかに影響を受けたことに伴うもの

②供給の制約による影響

- コロナ禍を理由とした供給減少や流通制限に伴うもの
- 国や地方自治体による休業・時短営業やイベント等の延期・中止その他のコロナ対策の要請に伴うもの
- 国や地方自治体による就業に関するコロナ対策の要請に伴うもの

新型コロナウイルス感染症の影響を受け、自らの事業判断によらず売上が減少していたとしても、対象月の売上げが基準月と比べて30%以上減少しなければ（申請特例を用いる場合は、その該当要件を満たさなければ）、復活支援金の給付要件を満たさないことを認識している

対象月の売上が基準月と比べて30%以上減少していたとしても、復活支援金の趣旨・目的が妥当しない理由により売上が減少している場合、復活支援金の給付要件を満たさないことを認識している

事業を実施していないサラリーマンやアルバイト、学生等ではない

「公共法人」「風営法上の性風俗関連として届出義務のある者」「政治団体」「宗教法人」ではない

暴力団を排除していない事業者（反社会的勢力及びそれらと関係を有す者）ではない

<次ページへ続く>

- 今後も事業を継続及び立て直しをする意思があり、そのための取組を継続的に行っている（廃業又は破産等を予定していない）
- 復活支援金の給付を受けた場合、「事業に関する書類（確定申告書、帳簿書類、通帳）その他の中小企業庁又は事務局が定める証拠書類等」は7年間保存する義務及び事務局等から求められた場合に速やかに提出する必要があることを認識している
- 復活支援金の不正受給又は無資格受給を行った場合や書類の保存義務・提出義務を遵守しなかった場合、事務局等の調査に応じなかった場合、宣誓・同意書に違反した場合は、受給資格を失い返還等の義務を負うほか、特に不正受給の場合には受給額に延滞金及び2割の加算金を加えて返還する義務を負うことや、氏名等の公表及び刑事告発等の措置がとられ得ることを認識している
- 経済産業省「事業復活支援金の詳細について」をホームページまたは書面で読んで内容を認識している
- 事業復活支援金の審査は復活支援金事務局の判断によること、荻田商工会議所による確認事務は復活支援金を確約するものではないことを認識している
- 上記につき代表者が確認し、宣誓・同意書を全て読んだ上、当該支援金に係る確認事務を依頼します

記入日 2022/ /

代表者署名（自署）

荻田商工会議所使用欄

申請書の内容が相違ないことを確認した

担当部署	担当者名	会員No.	確認実行日