

交付申請時

チェックリスト兼確認書（宅配代行事業者活用支援事業）

○提出書類のチェックリスト（確認後□に✓をいれてください）

□飲食店舗宅配代行事業者活用支援事業補助金交付申請書兼実施計画書
（様式第1号）※法人の場合は実印を押印してください。

□保健所の許可証（必要となる飲食関係許可）の写し

□チェックリスト兼確認書（宅配代行事業者活用支援事業）
※確認書の押印は、法人の場合は実印を押印してください。

□本人確認書類のコピー

- 個人の場合：顔写真付き（運転免許証・パスポート・マイナンバーカードなど）の場合は1点
顔写真なし（健康保険証・年金手帳・個人番号通知カードなど）
の場合は2点
- 法人の場合：登記事項証明書または実印の印鑑証明（代表者の本人確認書でも代用が可能）

○確認書（内容を確認の上、□に✓をいれてください）

□日本標準産業分類上の分類大区分 M（宿泊業、飲食サービス業）のうち中分類76（飲食店）に該当する事業者である。

□四條畷市内に飲食店舗（主として飲食物をその場所で飲食させる事業所をいう）を有している。

□補助対象経費として申請する費用が、国・都道府県・市町村など他が実施する給付や助成と重複していない。（国の持続化給付金、大阪府休業要請支援金及び休業要請外支援金を除く）

上記確認書の内容に相違ありません。

令和 年 月 日

住 所

電話番号

事業者名

代表者名

印