

(イ-1) 売上高減少
(イ-2) 売上高（創業者）

このチェックシートは郵送時に同封してください

1. 申請に必要な提出書類をご確認ください

必要書類		5号(イ)
	法人の方	個人事業主の方
1	認定申請書（市所定様式）	チェック項目
2	売上高等表（市所定様式）	
3	各月の売上高等が分かる書類（法人概況説明書、確定申告書の控え等の公的書類） ※「2 売上高等表」の「金融機関、担当税理士等確認欄」に記入・押印が得られる場合は不要	
4	履歴事項全部証明書の写し（コピー） ※交付3ヶ月以内のもの ※登記情報提供制度によりインターネットで取得した情報を印刷したものではありません。	職種や所在地の記載された税務署に申告済みの直近の確定申告書B（第一表）の写し（コピー）
5	許認可証の写し（コピー）【※許認可が必要な業種は提出が必要です】	
6	返信用レターバックライト（送付先住所・宛先（担当者名）をご記入ください）	
7	【（イ-2）売上高（創業者）のみ】業歴3か月以上1年3か月未満であることを証明する書類	

2. 申請書類の記載内容等についてご確認ください

該当書類	チェック内容等		5号(イ)
	項目	内容詳細	チェック項目
認定申請書	連絡先	電話番号を記載しているか	
	1.事業開始日	登記簿もしくは実営業開始日を記載	
	2.売上高等	売上高等表の所定欄を転記しているか	
		減少率は要件を満たしているか	
指定業種	指定業種を記載しているか		
売上高等表	「月」欄	該当する月（例：「5」月）を記載	
売上確認資料	「法人概況説明書」、「確定申告書の控え」等 ※提出が必要な場合のみ	申請書記載と数値が合っているか	
		申請書に記載している全ての月の売上高を確認できるか	
履歴事項全部証明書	取得日	3か月以内の取得か	
	取得方法	法務局取得分か ※登記情報提供制度によりインターネットで取得した情報を印刷したものではありません。	
		提出方法	コピーを提出物としているか（原本は提出不要）
返信用レターバックライト	送付先の記載	送付先住所、宛先（担当者名）が記入されているか	

3. ご担当者のお名前・電話番号を記載してください。
（部署名があれば部署名も合わせ記載ください。）
書類の内容についての確認や書類不備等があった場合にご連絡いたします。
【記載の代わりに名刺を貼り付けていただいても結構です。】

名前：

電話番号：

4. 以下の送付先にレターバックライトで郵送してください

送付先：〒662-8567 西宮市六湛寺町10番3号

西宮市役所 商工課 宛