

水戸市事業継続応援支援金申請チェックリスト

【支援金の対象者】※すべてチェック

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 市内に事業所を有する法人若しくは個人事業主又は市内に住所を有する個人事業主であること。 |
| <input type="checkbox"/> | 新型コロナウイルス感染症の影響により、令和3年11月から令和4年3月までの期間内で、前年、前々年又は3年前の同月比で売上額が30%以上減少した月があること。 ※令和3年4月以降に新規創業又は事業を拡大した事業者は、創業(事業拡大)の月から令和3年10月までの月平均の売上を、令和3年11月から令和4年3月までのいずれかひと月と比較することができます。 |
| <input type="checkbox"/> | 令和3年10月以前に事業を開始しており、今後も事業を継続する意思を有すること。 |
| <input type="checkbox"/> | 水戸市暴力団排除条例（平成24年水戸市条例第2号）第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団関係者でないこと。 |

【売上の比較方法】※該当するものにチェック

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ①令和3年11月から令和4年3月までの期間内のひと月（A）と、前年、前々年又は3年前の同月の売上（B）を比較 令和3年4月以降に 創業 、又は店舗の増加や新たな事業の開始等により 事業を拡大 している場合は、 下記②により比較↓ |
| <input type="checkbox"/> | ②令和3年11月から令和4年3月までの期間内のひと月（A）と、創業及び事業拡大の月から令和3年10月までの月平均の売上（B）を比較 |

※売上については、営業収入のほか、農業や不動産収入がある場合は売上に含めてください。また、事業所が複数ある場合は、市内の全事業所を含めた売上とし、市外の事業所の売上は除いてください。

【売上減少額及び減少率算出】※すべてチェック

| | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 売上減少額 (B-A) _____ 円 | <input type="checkbox"/> | 減少率((B - A) / B × 100) _____ % ※30%以上減少している必要があります。 |
|--------------------------|---------------------|--------------------------|--|

【支援金額】※該当するものにチェック

| | |
|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 法人：200,000円（※ _____ 円） |
| <input type="checkbox"/> | 個人：100,000円（※ _____ 円） |

※売上を比較した結果、売上減少額が支援金額に満たない場合は、減少額の最も多い1か月間の売上減少額が支援金額となります。（1,000円未満切捨）

【提出書類】

●申請書 ※必ずチェック

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 申請書兼請求書（様式第1号）※電子申請の場合は直接入力するため、書類作成は不要です。 |
|--------------------------|--|

●添付書類 ※該当するものにチェック

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ①令和3年分の確定申告書の写し（提出先の受付印又は印字等があるもの）、又は納税証明書 |
| <input type="checkbox"/> | ②令和3年11月から令和4年3月までのいずれかの月と、前年、前々年又は3年前の同月比30%以上売上が減少となった月の売上台帳の写し（創業及び事業拡大の場合は、令和3年11月から令和4年3月までのいずれかの月と、創業（事業拡大）の月から令和3年10月までの売上台帳の写し） |
| <input type="checkbox"/> | ③ 誓約書（別紙）※電子申請の場合は直接入力するため、書類作成は不要です。 |
| <input type="checkbox"/> | ④支援金の振込口座の通帳の写し（カタカナ名が記載されている部分） |

※①の書類は、水戸市事業継続特別対策支援金、又は水戸市飲食事業者緊急支援金の申請において、令和3年の売上に対する確定申告書の写しを提出している場合は、添付を省略することができます。②の書類は、水戸市飲食事業者緊急支援金の申請から、比較する月を変更しない場合は、添付を省略することができます。④の書類は、水戸市事業継続特別対策支援金、又は水戸市飲食事業者緊急支援金の申請から変更がない場合は、添付を省略することができます。