

A.【提出書類一覧表】

白色申告（個人事業主）の方

参照月との比較方法

| 時短要請期間        |       |    | R4.1.21～R4.2.13      |                               |                                       |                           |
|---------------|-------|----|----------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| 開業日           |       |    | ⑤ ～R3.1.1            | ⑥ R3.1.2～R3.1.21              | ⑦R3.1.22～R3.11.23<br>新規開業特例<br>(1年未満) | ⑧R3.11.24～R4.1.20<br>(一律) |
| 比較対象月の有無      |       |    | 不可                   | 不可                            | 不可                                    | 不可                        |
| 1日当たりの売上高（分母） |       |    | 365日（R3）<br>366日（R2） | 345日～364日（R3）<br>※開業日～12/31まで | 59日～364日                              | 59日未満                     |
| 売上高方式         | 個人事業主 | 白色 | ○                    | ○                             | ○                                     | ○                         |

|      |  |  |   |   |   |  |
|------|--|--|---|---|---|--|
| 必須書類 | 1. まん延防止等重点措置に伴う村上市新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金支給申請書兼誓約書（様式第1号） | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 2. 誓約書（別紙1）  | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 3. 時間短縮営業を行った対象施設情報シート（別紙2）                            | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 4. 食品衛生法に定める飲食店業又は喫茶営業許可証の写し                           | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 5. 対象施設の外観（施設名が確認できるもの）・内観写真                           | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 6. 通常、20時から5時までの間に営業している状況がわかるもの                       | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 7. 営業時間の短縮の状況が分かるもの                                    | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 8. 感染症防止対策の実施状況がわかるもの                                  | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 9. 申請記載の振込口座情報がわかるもの                                   | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 10. 支給額計算の資料（計算シート）                                    | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 11. 対象施設の前年または前々年の飲食部門の売上高がわかるもの（白色申告書）                | ○                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | 12. 申請者本人確認書類  | 個人事業主のみ                                |   |   |   |  |
| 選択書類 | ①新潟県の「にいがた安心なお店応援プロジェクト」の認証店（申請中含む）であることがわかるもの         | 認証店のみ                                  |   |   |   |  |
|      | ②対象施設のR2年又はR3年の飲食店部門の売上高がわかるもの                         | 「複数の対象施設を経営している」、「『飲食店』以外の売上もある」ある場合のみ |   |   |   |  |
|      | ③協力金支給総額内訳表  | 複数施設経営する場合のみ                           |   |   |   |  |
|      | ④開業日から令和4年1月20日までの飲食部門の売上高がわかる売上台帳等の帳簿の写し              | -                                      | - | ○ | ○ |  |
|      | ⑤開業日がわかるもの   | -                                      | ○ | ○ | ○ |  |
|      | ⑥履歴事項全部証明書、法人設立届出書、開業・廃業等届出書の写し                        | 合併・法人成り・事業承継特例を利用する事業者のみ               |   |   |   |  |