

感染症対応シティ促進事業<第2期>

【提出書類チェックシート】

※自己チェックにご利用ください。

次の提出書類について確認し、用意ができたものに をして下さい。

「募集要項」、「書類作成における注意事項」をご参照の上、ご準備ください。

提出書類が揃わない場合は、受付できません。

	提出書類	チェック
1	完了報告書(様式第3号) ※施工内容を記載。 (物品・サービス経費を含む場合は合わせて記入ください)	<input type="checkbox"/>
2	工事、物品・サービス設置状況が確認できる写真 ※施工内容がわかるように写真をとってください。 ※光触媒コーティングなど、施工後の状況が写真だけで確認できない工事の場合には、「施工作业中の様子」と「施工後」両方の写真が必要です。 ※物品・サービスについては、店舗内に設置されることがわかるように写真を撮影してください。	<input type="checkbox"/>
3	工事、物品・サービス経費の納品書(写し) 交付決定した計画書(見積書)のとおり工事等が実施されたことを納品書で確認します。 ※宛名(法人名もしくは店舗名を含んだもの)、納品内容(機器型番)などがわかるもの。 ※工事については、施工業者からのものであり、工事内容がわかるもの。 ※内訳(機器型番など)がわかるように記載してもらってください。	<input type="checkbox"/>
4	工事、物品・サービス経費の支払が確認できる書類(写し) ※交付決定のとおり支払が行われたことを確認できるもの。 ※原則として、工事対象経費の現金による支払は支援の対象外となります。 ただし、「工事対象経費が総額税込10万円未満の支払で、振込による支払が困難な場合」と「物品・サービス経費の支払の場合」は除く。これらの場合は、対象経費が明確に区分できる支払先発行の領収書・明細書を確認書類として提出できます。 <振込の場合:以下のいずれか> <input type="radio"/> 金融機関の取扱日付、領収印のある振込票の控え <input type="radio"/> ATM振込時に発行される伝票 <input type="radio"/> インターネットバンキング取引の控え <input type="checkbox"/> 振込完了画面(又は振込履歴) (振込先名義・口座番号・日時等の取引履歴が記載されたもの) <input type="checkbox"/> 通帳(又は当座勘定照合表)の写し (複数の振込先をまとめて処理している場合は、その内訳明細も添付)	<input type="checkbox"/>

① 工事経費+物品（完了報告時）

	<p><振込以外の場合></p> <ul style="list-style-type: none"> ○クレジットカード利用明細 □利用月の支払明細書 (引き落としとなる総額とその内訳がわかる明細が記載されているもの) □通帳(又は当座勘定照合表)の写し (複数の振込先をまとめて処理している場合は、その内訳明細も添付) <p>※以下の場合も、通帳(表紙含む)又は当座勘定照合表も提出が必要。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・総合振込等の控えで振込先・振込金額が確認できない場合 ・振込控えと請求書の内容が合致しない場合 	
5	<p>請求書(様式第4号-①)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○支援対象となる金額を記載ください ○支援額上限を超える金額の請求はできません ○日付は書類発送日と同一日を記載下さい 	□
6	<p>通帳等の振込口座に関する事項が確認できる書類(写し)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・振込希望口座の金融機関名、支店名、口座番号、口座名義(加)が確認できる通帳のページの写し(通帳の1ページ目の見開きの写し等)を提出してください。 ・個人事業主の場合は代表者個人の名義としてください。 ・法人で申請される場合は、法人名義としてください。法人代表者の個人名義の口座などでは受付できません。 ・ネットバンキングや当座口座等で紙媒体の通帳がない場合は、電子通帳の画面画像を提出してください。 ・確認書類と振込口座の名義が異なる場合は、関係性がわかるものを提出してください。 	□

※ 「書類作成における注意事項」も併せてご参照ください。

※ 工事経費は、市内の施工業者により施工し、交付決定後に着手するものが支援対象となります。

※ 物品購入については、可能な限り、市内の事業者から行ってください。

※ 物品・サービスの場合、令和3年7月1日以降に導入(支払含む)したものが対象です。