

飲食店臨時支援給付金 チェック表

1. 以下の要件を確認の上、チェック欄にレ印を記入してください。

チェック	対象となる要件
	中小企業基本法で規定されている中小企業者等（NPO法人、社会福祉法人等含む） または個人事業主である ----- 資本金の額又は出資の総額： _____ 円 従業員の数： _____ 名 ----- ※個人事業主やNPO法人等は、資本金の額又は出資の総額の記載は不要です。
	令和3年1月1日現在、食品衛生法の「飲食店営業」許可を受け、申請日時点において、市内で飲食店を営業をしている
	各種団体が定めた、新型コロナウイルス感染防止ガイドラインに基づく、感染拡大防止を実施している ※浦安市感染拡大防止ステッカーを取得するなど、感染防止対策の取り組みにも努めること
	新型インフルエンザ等対策特別措置法に基づく千葉県知事からの要請に対し、浦安市飲食店臨時支援給付金の申請日以降、協力する飲食店である ※協力要請の対象となっていない飲食店についてはチェックのみお願いします

2. 対象業種にレ印をお願いします。

<input type="checkbox"/> 食堂・レストラン（専門料理店を除く） <input type="checkbox"/> 日本料理店 <input type="checkbox"/> 料亭
<input type="checkbox"/> 中華料理店 <input type="checkbox"/> ラーメン店 <input type="checkbox"/> 焼き肉店 <input type="checkbox"/> そば屋・うどん屋
<input type="checkbox"/> その他の専門料理店（ _____ ）
<input type="checkbox"/> すし屋 <input type="checkbox"/> 酒場・ビヤホール <input type="checkbox"/> お好み焼き・焼きそば・たこ焼き店
<input type="checkbox"/> 喫茶店 <input type="checkbox"/> バー・キャバレー・ナイトクラブ
<input type="checkbox"/> 他に分類されない飲食店（ _____ ）

3. 以下の事項を確認の上、チェック欄にレ印を記入してください。

チェック	確認事項
	持ち帰り飲食サービス業に該当する飲食店ではない (例：テイクアウト専門やキッチンカーによる営業など)
	配達飲食サービス業に該当する飲食店ではない (例：デリバリーやケータリングサービス、給食、配膳業など)
	コンビニやスーパーなど、小売を主とする店舗に併設された、イトインコーナーではない
	ホテルや旅館など、宿泊を営む施設において、宿泊客のみに飲食を提供する飲食店ではない

上記内容に相違ないことを証明します。

作成日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

法人名・代表者名 _____ 印

(個人事業主の場合は、事業主の名前を記入すること)