要件確認チェックシート

　稲城市中小規模商業店舗出店補助金交付申請書を提出することにあたり、以下の項目にすべて該当していることを確認しました。

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は本店 |  |
| 氏名又は商号 |  |
| （代表者名） |  |

**＜チェック項目＞**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 項目 | チェック欄 |
| １ | 初めて市内で飲食店舗を出店する者で、開店の日（オープン日又は開業日）から５ヵ月以内である | □ |
| ２ | 中小企業基本法第２条第１項第３号（サービス業）に規定する中小企業者である  ※風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第２条に規定する営業を行う者は除く | □ |
| ３ | 市内商業の活性化に寄与する認識がある | □ |
| ４ | 店舗面積が15平方メートル以上である | □ |
| ５ | 店舗内に飲食スペースを設置している | □ |
| ６ | 関係する法令に違反する店舗ではない | □ |
| ７ | 公序良俗に反する店舗ではない | □ |
| ８ | 政治活動又は宗教活動を行う店舗ではない | □ |
| ９ | 午前６時から午後７時までの間に１日当たり３時間以上の営業を行う店舗である | □ |
| 10 | １週間当たり４日以上の営業を行う店舗である | □ |