

(様式第3号)

## 副業型地域活性化起業人チェックリスト

年 月 日

申込者氏名

### 1 チェックリスト

設 問	回 答
現在、3大都市圏に本社が所在する企業等に所属している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
現在、明和町内で勤務する者ではない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
現在、所属する企業等と明和町が契約を結んでいる蓋然性の高い他の業務に従事していない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
所属している企業等から承諾等を得ており、承諾書等を提出できる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
月4日以上かつ月20時間以上の勤務ができる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
明和町に月1日以上滞在できる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
6カ月間明和町との業務に従事できる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
現在、他業務で地域活性化起業人として従事していない。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
20万円以上の副収入がある場合は、個人による確定申告が必要であることを承知している。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ