

経済的機会助成プログラム マイクロビジネス助成金 ラウンド1

カリフォルニア州中小企業擁護局（California Office of the Small Business Advocate : CalOSBA）からの助成金による部分的な資金提供。

プログラムおよび申請ガイド

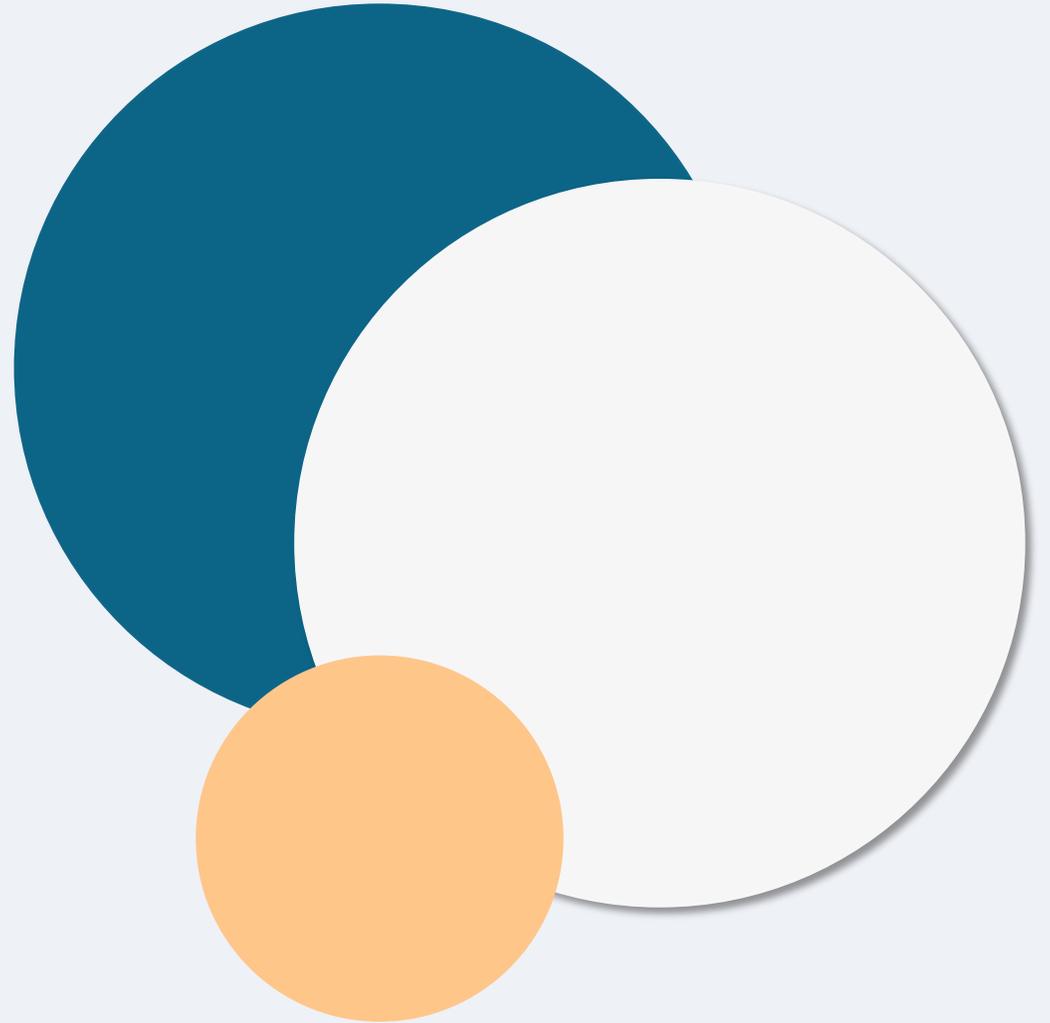
2023年1月24日改訂





マイクロビジネス助成金 ラウンド1

ロサンゼルス市を含むロサンゼルス郡全域で、資金調達の障壁に直面している**適格なマイクロビジネス**に対し、2,500ドルの助成金が約4,600件交付されます。





「**適格なマイクロビジネス**」とは偽証罪の罰則のもと、次のすべての条件を満たし、自己証明する**営利事業体**を指します。

1. マイクロビジネスは物理的な拠点をもち、ロサンゼルス市を含むカリフォルニア州ロサンゼルス郡に本社がある必要がある。
2. マイクロビジネスは現在も活動しており、少なくとも2019年12月から営業している。
3. マイクロビジネスはCOVID-19パンデミックによって深刻な影響を受けた。
4. マイクロビジネスは2019年課税年度の収益が**5万ドル未満**であった。
5. マイクロビジネスは現在、フルタイムに相当する従業員が5名未満在籍しており、有効な申請書の自己証明による納税申告に基づき、2019年および2020年の課税年度のフルタイムに相当する従業員が5名未満であった。
6. マイクロビジネスは、第12100.82条第 (g) 項 (2) 章で指定されるように、カリフォルニア州中小企業向けCOVID-19救済助成金プログラム (California Small Business COVID-19 Relief Grant Program) の対象外の事業ではないこと。
7. マイクロビジネスオーナーは次のような受け付け可能な政府発行の写真付き身分証明書を提示する必要がある。
 - 運転免許証
 - 州が発行する身分証明書
 - パスポート
8. 助成金を申請するマイクロビジネスオーナーは適格なマイクロビジネスの過半数株式保有者かつマネージャーであり、そのマイクロビジネスがオーナーの2019年課税年度の主な収入源であること。
9. マイクロビジネスオーナーはカリフォルニア州中小企業向けCOVID-19救済助成金プログラム (California Small Business COVID-19 Relief Grant Program) の助成金を過去に受けていないこと。

対象から外れる事業体



[こちら](#)に記載される受給資格要件に関わらず、以下のいずれかが当てはまる団体は「**適格なマイクロビジネス**」に含まれないものとします。

1. カリフォルニア州に物理的に存在せず、州内に本社をもたない事業体。
2. 当該団体が501(c)(3)、501(c)(6)、または501(c)(19)として登録されているかどうかに関わらず、主に政治活動またはロビー活動に従事している事業体。
3. 納税申告の際に、スケジュールEを提出する受動的な事業体（パッシブビジネス）、投資会社、投資家。
4. 金融機関、あるいは銀行、金融会社、ファクタリング企業など、主に融資に従事する事業体。
5. 連邦法、州法、地域の法律に違反する活動に従事している事業体。
6. キャパシティー以外の理由で観客の入場を制限している事業体。
7. 投機取引を行っている事業体。

8. オーナーがその事業において10%を超える株式持分を所有しており、以下のいずれか1つ以上の基準に当てはまる事業体。
 - i. オーナーが、過去3年以内に、連邦、州、または地方の公的取引または公的取引に基づく契約の取得、取得の試み、または実行に関連する詐欺または刑事犯罪、連邦または州の独占禁止法または調達法の違反、または横領、盗難、偽造、賄賂、記録の改ざんまたは破壊、虚偽の陳述、または盗品の受け取りに関して、有罪判決を受けた、または民事判決が下された、または何らかの形の仮釈放または保護観察（判決前の保護観察を含む）下にあった。
 - ii. オーナーが現在連邦、州、または地方自治体により、第(i)項に列挙された犯罪を行ったとして起訴中であるか、または刑事告発または民事告発されている。
9. 連邦規則集第13編第121.103条（Section 121.103 of Title 13 of the Code of Federal Regulations）に定められた関連企業。

[次のページへ続く](#)



10. 前回の[COVID-19救済助成プログラム](#)で設定された制限や除外の対象となった、カリフォルニア州中小企業擁護局（California Office of the Small Business Advocate：CalOSBA）による決定を受けた他の事業体。

認められる助成金の使途



このプログラムに基づき助成金を受け取るマイクロビジネスオーナーは、次に挙げる認められる助成金の使途の1つ以上に助成金が使用されることを自己証明する必要があります。

1. カートを含むがこれに限定されない新しい認定機器。
2. 運営資本への投資。
3. 路上ベンダーとして営業するための許可を含むがこれに限定されない地域の許可証の申請または更新。
4. COVID-19パンデミックによって発生したビジネス負債の支払い。
5. 第12100.83条の第 (I) 項で定義されるように、COVID-19パンデミックや関連する健康および安全のための規制により生じた費用、またはCOVID-19パンデミックによって受けた事業の中断や閉鎖による費用。



このプログラムへの申請には次の文書が必要になります。

1. 申請者認定書
2. 署名済み、未修正の2019年度連邦税申告書（すべてのページをアップロード）
3. 事業に関連してカリフォルニア州州務長官に提出した正式な申告書類（有効期限の切れていなもの）、または該当する場合には地方自治体に提出した以下のような正式な申告書
 - 法人設立定款
 - 組織証明書（Certificate of Organization）
 - 屋号
 - 専門職資格ライセンス
 - 政府発行の事業許可証
 - 最新の許可証をお持ちでない場合、支払済みの更新料の証明と有効期限切れの事業許可証

4. Personaを通じてアップロードされた政府発行の身分証明書。これは申請書に組み込まれます。受け付け可能な政府発行の身分証明書：
 - 運転免許証
 - 州が発行する身分証明書
 - パスポート
5. Plaidを通じてリンクされる必要のある有効な銀行口座。これは申請書に組み込まれます。



申請者認定書への 記入方法





申請者は、申請手続きの一環として、ウェブアプリケーションに提出した情報や補足文書が真正で正確なものであることを自己証明するために、申請者認定書に署名する必要があります。

申請者認定書は電子書式ですので、ダウンロードして記入してください。本助成金申請手続きでは、署名済みの申請者認定書は必須文書であり、PDF形式でポータルにアップロードする必要があります。

申請者認定書の記入には2つの方法があります。

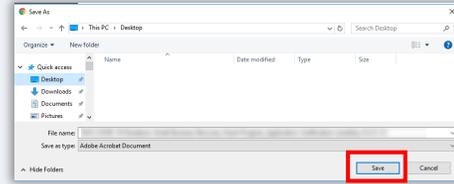
1. 認定書をダウンロードし、電子的に署名をする。
2. 認定書をプリントアウトして手書きで署名をする。

申請者認定書に電子的に記入する方法



ステップ1

ダウンロード  アイコンをクリックし、ご自分のデバイスに申請者認定書をダウンロードの上保存します。



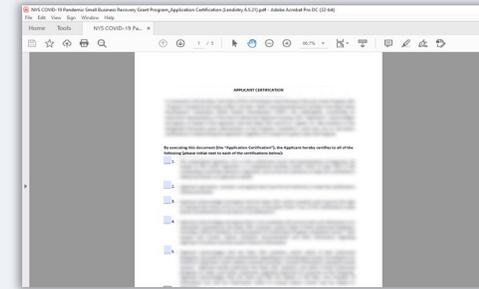
ステップ2

デバイス上で申請者認定書を見つけて開きます。PDF形式で申請者認定書が開きます。



ステップ3

番号のふられた項目の横すべてにご自分のイニシャルを記入し、最後のページに署名および事業情報を記入します。



ステップ4

申請者認定書に記入後、記入が完了した申請者認定書を保存するために、File (ファイル) > Save (保存) へと進むか、あるいは、キーボードで CTRL+S と押しして再度ファイルの保存を行います。

ステップ5

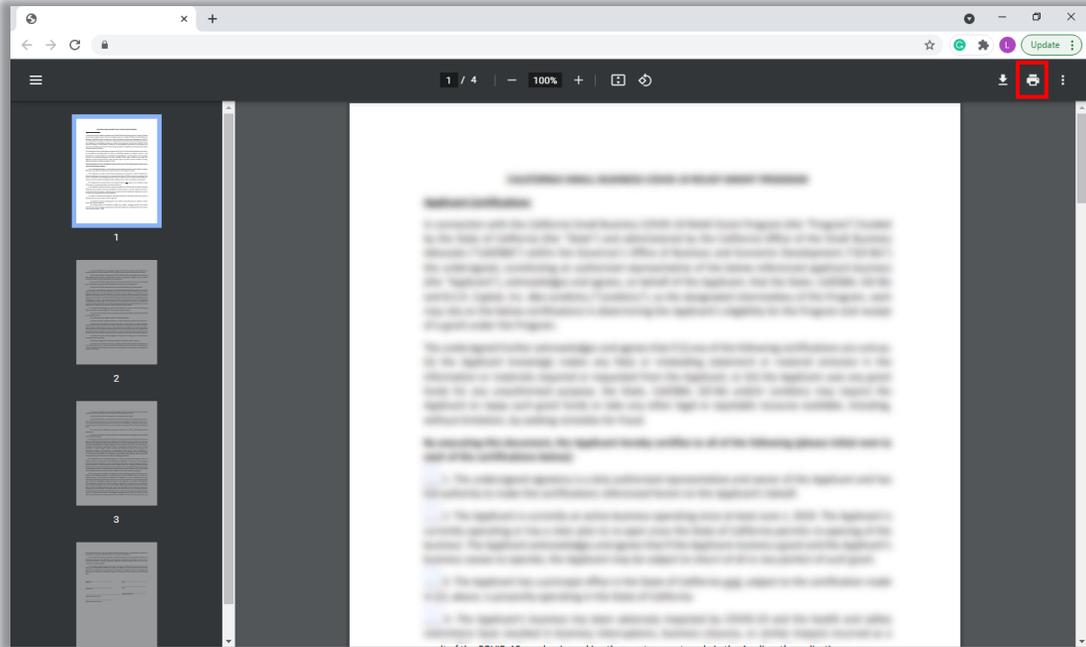
申請手続き中に、記入済みの申請者認定書をPDF形式でポータルにアップロードしてください。

申請者認定書を手書きで記入する方法



ステップ1

プリンター  アイコンをクリックして、申請者認定書をプリントアウトします。



ステップ2

色の濃いペンを用いて読みやすい字で申請者認定書に記入します。

ステップ3

申請者認定書に記入後、記入が完了した申請者認定書を保存するために、File（ファイル）>Save（保存）へと進むか、あるいは、キーボードでCTRL+Sと押して再度ファイルの保存を行います。

ステップ5

申請手続き中に、記入済みの申請者認定書をPDF形式でポータルにアップロードしてください。



提出が必要な 文書の例





フォーム1120

フォーム1065

フォーム1040

1120-S U.S. Income Tax Return for a S Corporation (OMB No. 1545-0045) **2019**

Department of the Treasury Internal Revenue Service

Do not file this form unless the corporation has filed or is filing Form 990 to elect to be an S corporation.

For calendar year 2019 or tax year beginning 2019, ending 20

1 Federal business activity: **2019, ending 20**

A 1. Business activity code (see instructions) **TYPE OR PRINT** 2. Name 3. Business identification number 4. Principal office address (street, apt., suite, or P.O. box, see instructions) 5. EIN (see instructions) 6. City or town, state or province, country and ZIP or foreign postal code 7. Tax assets (see instructions)

B 1. Is the corporation electing to be an S corporation beginning with this tax year? Yes No If "Yes," attach Form 2553 if not already filed. 2. Check if: Final return Name change Address change Amended return S election termination or rescission 3. Enter the number of shareholders who were shareholders during any part of the tax year **4** 4. Check if corporation: Aggregated activities for section 468 at-risk purposes Disaggregated activities for section 468 passive activity purposes. **Caution:** Include only trade or business income and expenses on lines 1a through 17. See the instructions for more information.

Income

1a	Gross receipts or sales	19
2	Returns and allowances	19
3	Cost of goods sold (attach Form 1125-A)	0
4	Gross profit. Subtract line 3 from line 1a	19
5	Other income (less loss) (attach statement)	0
6	Total income (less loss). Add lines 4 through 5	19
7	Compensation of officers (see instructions—attach Form 1125-4)	0
8	Salaries and wages (less employment credits)	0
9	Retainers and honoraria	0
10	Real estate	0
11	Rents	0
12	Taxes and licenses	0
13	Interest (see instructions)	0
14	Depreciation not claimed on Form 1125-A or otherwise on return (attach Form 4562)	0
15	Depletion (Do not deduct oil and gas depletion)	0
16	Advertising	0
17	Partner, profit-sharing, etc., plans	0
18	Employee benefit programs	0
19	Other deductions (attach statement)	0
20	Total deductions. Add lines 7 through 19	0
21	Ordinary business income (less loss). Subtract line 20 from line 6	19

22a Dividend or passive income or LIFO recapture tax (see instructions) **22a**

22b Tax from Schedule D (Form 1120-SS) **22b**

22c AMT line 22a and 22b (see instructions for additional taxes) **22c**

22d 2019 estimated tax payments and 2019 employment credits (see instructions) **22d**

23 Tax deposited with Form 1000 **23**

24 Credit for federal tax paid on fuels (attach Form 4136) **24**

25 Rounding for future use **25**

26 Add lines 22a through 22c **26**

27 Refundable tax penalty (see instructions). Check if Form 2020 is attached **27**

28 Amount owed, if the 22c is smaller than the total of lines 22a and 24, enter amount owed **28**

29 Overpayment, if the 22c is larger than the total of lines 22a and 24, enter amount overpaid **29**

30 Total overpayment (less refundable tax) **30**

31 Credit from Form 1040 **31**

32 **Credited to 2020 estimated tax** **32**

Sign Here

Signature of officer: _____ Date: _____ File _____

Preparer (Use only if prepared by someone other than the taxpayer): _____ Date: _____ File _____

Preparer (Use only if prepared by someone other than the taxpayer): _____ Date: _____ File _____

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. OMB No. 1545-0045 Form 1120-S 2019

1065 U.S. Return of Partnership Income (OMB No. 1545-0045) **2019**

Department of the Treasury Internal Revenue Service

Do not file this form unless the partnership has filed or is filing Form 990 to elect to be a partnership.

For calendar year 2019, or tax year beginning 2019, ending 20

1 Federal business activity: **2019, ending 20**

A 1. Business activity code (see instructions) **TYPE OR PRINT** 2. Name 3. Business identification number 4. Principal office address (street, apt., suite, or P.O. box, see instructions) 5. EIN (see instructions) 6. City or town, state or province, country, and ZIP or foreign postal code 7. Tax assets (see instructions)

B 1. Is the partnership electing to be a partnership beginning with this tax year? Yes No If "Yes," attach Form 1065-B if not already filed. 2. Check if: Final return Name change Address change Amended return 3. Enter the number of partners who were partners during any part of the tax year **4** 4. Check if partnership: Aggregated activities for section 468 at-risk purposes Disaggregated activities for section 468 passive activity purposes. **Caution:** Include only trade or business income and expenses on lines 1a through 17. See the instructions for more information.

Income

1a	Gross receipts or sales	19
2	Returns and allowances	19
3	Cost of goods sold (attach Form 1125-A)	0
4	Gross profit. Subtract line 3 from line 1a	19
5	Other income (less loss) (attach statement)	0
6	Total income (less loss). Add lines 4 through 5	19
7	Compensation of officers (see instructions—attach Form 1125-4)	0
8	Salaries and wages (other than to partners) (less employment credits)	0
9	Retainers and honoraria	0
10	Guaranteed payments to partners	0
11	Real estate	0
12	Rents	0
13	Taxes and licenses	0
14	Interest (see instructions)	0
15	Depreciation (if required, attach Form 4562)	0
16	Depletion (Do not deduct oil and gas depletion)	0
17	Partner, profit-sharing, etc., plans	0
18	Employee benefit programs	0
19	Other deductions (attach statement)	0
20	Total deductions. Add lines 7 through 19	0
21	Ordinary business income (less loss). Subtract line 20 from line 6	19

22a Dividend or passive income or LIFO recapture tax (see instructions) **22a**

22b Tax from Schedule D (Form 1120-SS) **22b**

22c AMT line 22a and 22b (see instructions for additional taxes) **22c**

22d 2019 estimated tax payments and 2019 employment credits (see instructions) **22d**

23 Tax deposited with Form 1000 **23**

24 Credit for federal tax paid on fuels (attach Form 4136) **24**

25 Rounding for future use **25**

26 Add lines 22a through 22c **26**

27 Refundable tax penalty (see instructions). Check if Form 2020 is attached **27**

28 Amount owed, if the 22c is smaller than the total of lines 22a and 24, enter amount owed **28**

29 Overpayment, if the 22c is larger than the total of lines 22a and 24, enter amount overpaid **29**

30 Total overpayment (less refundable tax) **30**

31 Credit from Form 1040 **31**

32 **Credited to 2020 estimated tax** **32**

Sign Here

Signature of partner or other authorized representative: _____ Date: _____ File _____

Preparer (Use only if prepared by someone other than the taxpayer): _____ Date: _____ File _____

Preparer (Use only if prepared by someone other than the taxpayer): _____ Date: _____ File _____

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. OMB No. 1545-0045 Form 1065 2019

1040 U.S. Individual Income Tax Return (OMB No. 1545-0045) **2019**

Department of the Treasury Internal Revenue Service

Do not write or staple in this space.

Filing Status Single Married filing jointly Married filing separately (MFS) Head of household (HOH) Qualifying widow(er) (QW)

Check only one box. If you checked the MFS box, enter the name of spouse. If you checked the HOH or QW box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent. **▶**

Your first name and middle initial _____ Last name _____ Your social security number _____

If past return, spouse's first name and middle initial _____ Last name _____ Spouse's social security number _____

Home address number and street, if you have a P.O. box, see instructions. Apt. no. _____ **Presidential Election Campaign** (Check box if you or your spouse filed jointly, want to go to the first round of a primary election for your or your spouse's party, or want to go to the first round of a caucus for your or your spouse's party.) Yes No Spouse

City, town or post office, state, and ZIP code. If you have a foreign address, also complete spaces below (see instructions).

Foreign country name _____ Foreign province/state/country _____ Foreign postal code _____ If none that for dependents, see instructions and Form 1040-SS.

Standard Deduction Someone can claim you as a dependent You are blind You are blind and spouse Was born before January 2, 1955 Are blind Spouse Was born before January 2, 1955 Is blind Spouse filer on a separate return or you were a dual-status alien

Dependents (see instructions): (1) First name _____ Last name _____ (2) Social security number _____ (3) Relationship to you _____ (4) Qualifies for (see instructions): Child Grandchild Other dependent

1 Wages, salaries, tips, etc. Attach Form(s) W-2 **1**

2a Tax-exempt interest **2a** **2b** Taxable interest. Attach Sch. B if required **2b**

3a Qualified dividends **3a** **3b** Ordinary dividends. Attach Sch. B if required **3b**

4a IRA distributions **4a** **4b** Taxable amount **4b**

5 Pensions and annuities **5** **6** Taxable amount **6**

7a Other income from Schedule 1, line 9 **7a** **7b** Taxable amount **7b**

8 Social security benefits **8** **9** Taxable amount **9**

10 Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here **10** **11** Taxable amount **11**

12 Tax-exempt capital gain or (loss) **12** **13** Taxable amount **13**

14 Tax-exempt interest **14** **15** Taxable amount **15**

16 Other income from Schedule 1, line 9 **16** **17** Taxable amount **17**

18 Add lines 1, 2a, 3a, 4b, 5, 6, 7a, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, and 17. This is your **total income** **18**

19 Adjustments to income from Schedule 1, line 22 **19**

20 Subtract line 18 from line 17. This is your **adjusted gross income** **20**

21 Standard deduction or itemized deductions from Schedule A **21**

22 Qualified business income deduction. Attach Form 8995 or Form 8995-A **22**

23 Add lines 19 and 20 **23**

24 Taxable income. Subtract line 22 from line 23 **24**

For Disclosure, Privacy Act, and Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions. OMB No. 1545-0045 Form 1040 2019

例：カリフォルニア州州務長官または地方自治体に提出した申告書類



法人設立定款 (Articles of Incorporation)

3767456

FILED
Secretary of State
State of California
16 MAR 16 2015

ARTICLES OF INCORPORATION
OF
MIDDLE TREE INCORPORATED

ARTICLE I

The name of this corporation is Middle Tree Incorporated ("Corporation").

ARTICLE II

A. This Corporation is a nonprofit public benefit corporation and is not organized for the private gain of any person. It is organized under the Nonprofit Public Benefit Corporation Law for public and charitable purposes. The specific purpose of this Corporation is to manage, operate, guide, direct and promote the Corporation.

B. This Corporation is organized and operated exclusively for educational and charitable purposes pursuant to and within the meaning of Section 501(c)(3) of the Internal Revenue Code of 1986, as amended (the "Code" or "I.R.C."), or the corresponding provision of any future United States Internal Revenue law. Notwithstanding any other provision of these articles, the Corporation shall not, except to an insubstantial degree, engage in other activities or exercise of power that do not further the purpose of the Corporation. The Corporation shall not carry on any other activities not permitted to be carried on by: (i) a corporation exempt from federal income tax under Section 501(c)(3) of the Code, or the corresponding section of any future federal tax code; or (ii) by a corporation, contributions of which are deductible under Section 170(c)(2) of the Code, or the corresponding section of any future federal tax code.

ARTICLE III

The name and address in the State of California of this Corporation's initial agent for service of process is: Registered Agents Inc.

ARTICLE IV

The initial street address of the corporation is:

Middle Tree
522 S. Indian Hill Blvd #205
Claremont, CA
91711

The initial mailing address of the corporation is:

ARTICLES OF INCORPORATION
MIDDLE TREE INCORPORATED

PAGE 1 OF 3

架空名登録書 (Fictitious Name of Registration)

LARRY W. WARD
COUNTY OF RIVERSIDE
ASSESSOR-COUNTY CLERK-RECORDER
P.O. Box 751, Riverside, CA 92502-0751 - (951) 486-7000
92477 Hwy. 78, Bldg. 311, Indio, CA 92521 - (760) 845-4732

OFFICE OF THE COUNTY CLERK

FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT

CLERK'S USE ONLY

SEE REVERSE SIDE FOR FEES AND INSTRUCTIONS

THE FOLLOWING PERSON(S) IS (ARE) DOING BUSINESS AS:

1. Fictitious Business Name (If any that can be done same or same address - Attach Supplemental Sheet)

2. COMPLETE Physical Business Address (No P.O. Boxes or Postal Facilities)

3. NAME OF COUNTY in which business is located

Mailing Address (If Different from business address - Optional)

3a. Registration Information (only for name of Corp./LLC if filing as such)

Full Name of Registrant - Spell out first, MIDDLE and last names (no initials)

Residence Address

City State Zip

Is the Name of Corp./LLC Name to be registered in California

3b. Registration Information (only for name of Corp./LLC if filing as such)

Full Name of Registrant - Spell out first, MIDDLE and last names (no initials)

Residence Address

City State Zip

Is the Name of Corp./LLC Name to be registered in California

3c. Registration Information (only for name of Corp./LLC if filing as such)

Full Name of Registrant - Spell out first, MIDDLE and last names (no initials)

Residence Address

City State Zip

Is the Name of Corp./LLC Name to be registered in California

3d. Registration Information (only for name of Corp./LLC if filing as such)

Full Name of Registrant - Spell out first, MIDDLE and last names (no initials)

Residence Address

City State Zip

Is the Name of Corp./LLC Name to be registered in California

3. This business is conducted by: (check all that apply) Individual Trust Corporation General Partnership Limited Partnership Co-partnership Joint Venture Limited Liability Company Limited Liability Partnership An Unincorporated Association - other than a partnership State or Local Governmental Domestic Partnership

4. Registrant has not yet begun to transact business under the fictitious business name(s) listed above. Registrant commenced to transact business under the fictitious business name(s) listed above on _____

I declare that all the information in this statement is true and correct. (A registrant who declares as true, information which he or she knows to be false is guilty of a crime.)

5. Signature(s) (Only one is required)

Typed or Printed Name(s)

If Limited Liability Company/Corporation, Title

QC'D BY:

THIS STATEMENT WAS FILED WITH THE COUNTY CLERK OF RIVERSIDE COUNTY ON DATE INDICATED BY FILE STAMP ABOVE

NOTICE-IN ACCORDANCE WITH SUBDIVISION OF SECTION 17800, A FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT GENERALLY REMAINS IN EFFECT FOR FIVE YEARS FROM THE DATE ON WHICH IT WAS FILED IN THE OFFICE OF THE COUNTY CLERK, EXCEPT AS PROVIDED BY SUBDIVISION (b) OF SECTION 17800. ANYONE WHO WISHES TO REVOKE OR TO EXTEND OR CHANGE IN FACTS SET FORTH IN THIS STATEMENT PURSUANT TO SECTION 17800 OTHER THAN A CHANGE IN THE RESIDENCE ADDRESS OF A REGISTRANT, SHOULD FILE A NEW FICTITIOUS BUSINESS NAME STATEMENT. THIS STATEMENT MUST BE FILED BEFORE THE COMMENCEMENT OF THIS BUSINESS OR BEFORE THE FILING OF THIS STATEMENT UNDER THE NAME OF THE DRIVER OF A FICTITIOUS BUSINESS NAME IN VIOLATION OF THE RIGHTS OF ANOTHER FEDERAL, STATE OR COMMON LAW OR SECTION 17800 SET SETS, BUSINESS AND PROFESSIONAL CODE.

I HEREBY CERTIFY THAT THIS COPY IS A CORRECT COPY OF THE ORIGINAL STATEMENT ON FILE IN MY OFFICE.

LARRY W. WARD
RIVERSIDE COUNTY CLERK

By _____ Deputy

例：カリフォルニア州州務長官または地方自治体に提出した申告書類



組織証明書 (Certificate of Organization)

State of California
Secretary of State

File # 200707110133

FILED
in the office of the Secretary of State
of the State of California
MAR 01 2007

LIMITED LIABILITY COMPANY
ARTICLES OF ORGANIZATION

A \$10.00 filing fee must accompany this form.
IMPORTANT! - Read instructions before completing this form. This Space For Filing Use Only

ENTITY NAME (Must be name with the words "Limited Liability Company," "Ltd. Liability Co.," or the abbreviations "LLC" or "L.L.C.")
1. NAME OF LIMITED LIABILITY COMPANY
Sonoma Land Acquisition Company, LLC

PURPOSE (The following statement is required by statute and may not be altered)
2. THE PURPOSE OF THE LIMITED LIABILITY COMPANY IS TO ENGAGE IN ANY lawful ACT OR ACTIVITY FOR WHICH A LIMITED LIABILITY COMPANY MAY BE ORGANIZED UNDER THE SEVENTH DIVISION OF THE CALIFORNIA CORPORATIONS CODE.

INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS (If the agent is an individual, the agent must reside in California and both Item 3 and 4 must be completed. If the agent is a corporation, the agent must have an office with the California Secretary of State a certificate pursuant to Corporations Code Section 15001.202 and a copy of its certificate of incorporation.)
3. NAME OF INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS
C.T. Corporation Systems

4. IF AN INDIVIDUAL, ADDRESS OF INITIAL AGENT FOR SERVICE OF PROCESS IN CALIFORNIA: CITY STATE ZIP CODE
CA

MANAGEMENT (Check only one)
5. THE LIMITED LIABILITY COMPANY WILL BE MANAGED BY:
 ONE MANAGER
 MORE THAN ONE MANAGER
 ALL LIMITED LIABILITY COMPANY MEMBERS

ADDITIONAL INFORMATION
6. ADDITIONAL INFORMATION SET FORTH ON THE ATTACHED PAGES, IF ANY, IS INCORPORATED HEREIN BY THIS REFERENCE AND MADE A PART OF THIS CERTIFICATE.

EXECUTION
7. I DECLARE I AM THE PERSON WHO EXECUTED THIS INSTRUMENT WHICH EXECUTION IS MY ACT AND DEED.
Daniel K. Balc 3/1/07
DATE

8. RETURN TO (Enter the name and the address of the person or firm in whose custody a copy of the filed document should be retained)
NAME Daniel K. Balc
FIRM Mitchell, Tamel, Haidley & McCloy LLP
ADDRESS 600 So. Figueroa Street, 18th Floor
CITY/STATE/ZIP (Los Angeles, CA 90017)

政府発行の事業許可証

個人事業主のみ

CITY OF LONG BEACH, CALIFORNIA
BUSINESS LICENSE
OWNERSHIP NON-TRANSFERABLE

PREPARED: 11/06/2018
P120

THE LICENSEE NAMED BELOW IS AUTHORIZED TO OPERATE THE FOLLOWING:

ACCOUNT NUMBER: 1	BUSINESS TYPE: BUSINESS OFFICE
OWNER: ACTION INVESTIGATORS	DBA NAME: ACTION AUTO RECOVERY
LOCATED AT: 3860 CHERRY AVE	PRODUCT: BUSINESS

AUTHORIZED BY: JOHN GROSS
DIRECTOR OF FINANCIAL MANAGEMENT

例：政府発行の写真付き身分証明書



受け付け可能な政府発行の身分証明書



パスポート



運転免許証

以下の身分証明書は受け付けません。

- 有効期限が切れた身分証明書
- バスの定期券
- 学生証
- 労働組合の身分証明書
- 職場のバッジ
- 図書館のカード



申請に際してのアドバイス



アドバイス1：有効なメールアドレスを使用する



メールアドレスが有効であることを確認し、申請書に記載された綴りに間違いがないことを確認してください。

- 申請に関するお知らせや追加のガイダンスは、ご登録いただいたメールアドレスに送られます。メールアドレスによっては、Lendistryのシステムで認識されず、申請に関するやり取りに遅れが生じてしまう場合があります。

申請書に間違ったメールアドレスや有効でないメールアドレスを記載してしまった場合は、こちらのコールセンターTBDまでご連絡いただき、正しい情報をお知らせください。コールセンターは、月曜日から金曜日、TBD PST（太平洋時間）まで開いています。

新しい申請書は提出しないでください。複数の申請書を提出すると、不正行為として検出されてしまうことがあり、申請書の審査手続きが中断されてしまうことがあります。

無効なメールアドレス

以下のメールアドレスは、当方のシステムで受け入れおよび認識されません。

info@で始まるメールアドレス

例：info@mycompany.com

@contact.comまたは**@noreply.com**で終わるメールアドレス

例：mycompany@contact.com

例：mycompany@noreply.com

アドバイス2：PDF形式で文書を準備する



必要な文書はすべて、PortalにPDF形式のみでアップロードする必要があります。文書は鮮明かつまっすぐで、アップロード時に余分な背景が入っていないことを確認してください。

文書をアップロードする際の重要な注意点：

1. すべての文書はPDF形式で提出する必要があります（政府発行の身分証明書はPDFまたはJPEG形式で提出してください）。
2. ファイルのサイズは15MB以下である必要があります。
3. ファイル名に、特殊文字（!@#\$%^&*()_+）はご使用いただけません。
4. ファイルがパスワードで保護されている場合は、パスワードを入力する必要があります。

スキャナーをお持ちでないですか？

無料のモバイルスキャンアプリをダウンロードのうえ、ご利用いただくことをお勧めしています。

Genius Scan

Apple | [ここをクリックしてダウンロード](#)

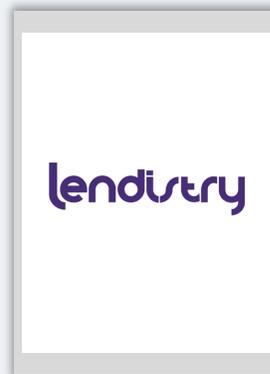
Android | [ここをクリックしてダウンロード](#)

Adobe Scan

Apple | [ここをクリックしてダウンロード](#)

Android | [ここをクリックしてダウンロード](#)

サンプル：正しいアップロード



文書が鮮明でまっすぐにスキャンされている。

サンプル：間違ったアップロード



1



2

1. 文書がまっすぐでない。
2. 窓の前で文書がスキャンされており（背景に余分なものが含まれている）画像に手が写り込んでいる。



Personaとは？

Personaは、Lendistryが不正防止と軽減プロセスで利用するサードパーティのプラットフォームです。Personaプラットフォームを使用することで、Lendistryは3ポイントの複合および生体認証による生体検知を使用して、個人の自撮り写真を身分証明書の写真と自動的に比較することにより、個人の身元情報を確認し、なりすましから保護することができます。

- 申請者は、Personaを使用して有効な政府発行の写真付き身分証明書の写真をアップロードして本人であることを証明する必要があります。
 - 受け付け可能な政府発行の写真付き身分証明書は以下になります。
 - 運転免許証
 - 米国パスポート
 - 州が発行する身分証明書
- また申請者は、Personaでの証明を行うため、デバイスに設置された前面カメラを使用して自撮り写真を撮る必要があります。

Personaを完成させるためのベストプラクティス

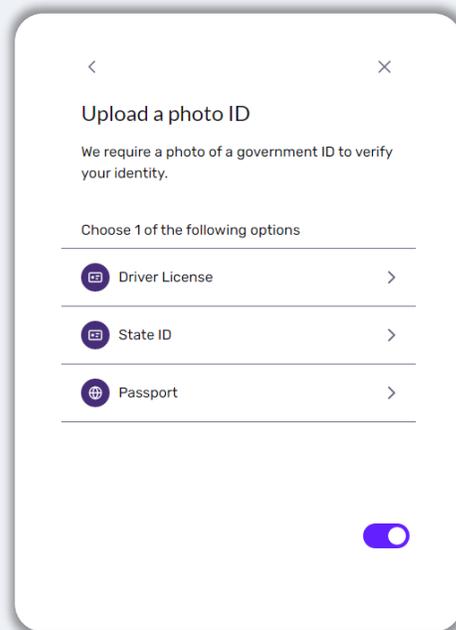
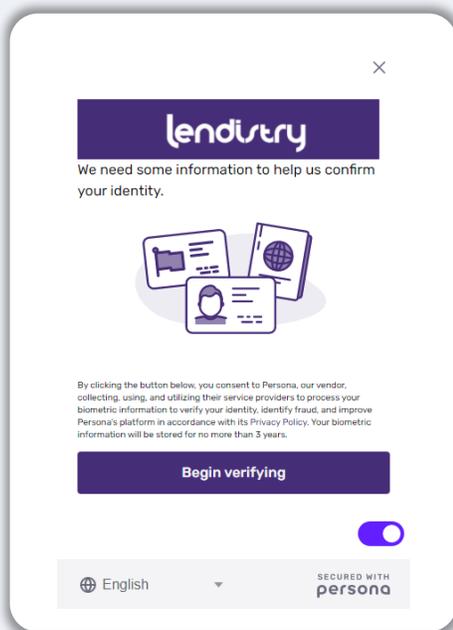
1. 前面カメラのあるデバイスを使います。カメラの付いていないラップトップやコンピューターで申請を行っている場合でも、[他のデバイスで続行する (Continue on another device)]をクリックし、提示されたQRコードをスキャンするか、あるいはSMSやEメールでリンクを受け取れるようリクエストすることで、モバイルデバイスを使ってPersonaを完成させるオプションをいつでも行使することができます。
 - モバイルデバイス上でPersonaを完成させたら、ラップトップまたはコンピューター上のご自身の申請書に自動的にリダイレクトされます。
2. Personaを開始する前に、政府発行のご自身の身分証明書の表面と裏面の写真を撮影し、自撮りする際に使用するデバイスに保存しておく、効率よく作業を進められます。
 - 政府発行の身分証明書を無地の白い平面に置き、十分な照明を当てます。
 - 反射した光が写真に写り込む可能性があるため、フラッシュは使用しないでください。
3. 自撮り写真を撮る際は、顔に向けて十分な照明を当てつつ、顔の後ろ側からは強い光を当てないようにします。
 - 無地の壁またはドアの前に立つようにし、背景にいろいろなものが写り込まないようにします。
 - 反射した光が写真に写り込む可能性があるため、フラッシュは使用しないでください。

Personaを完成させる方法



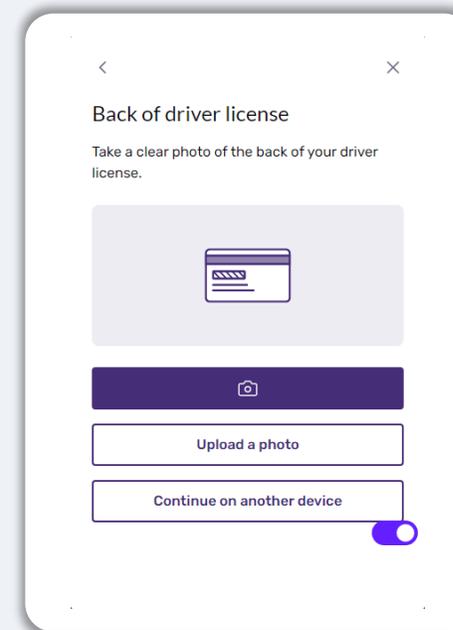
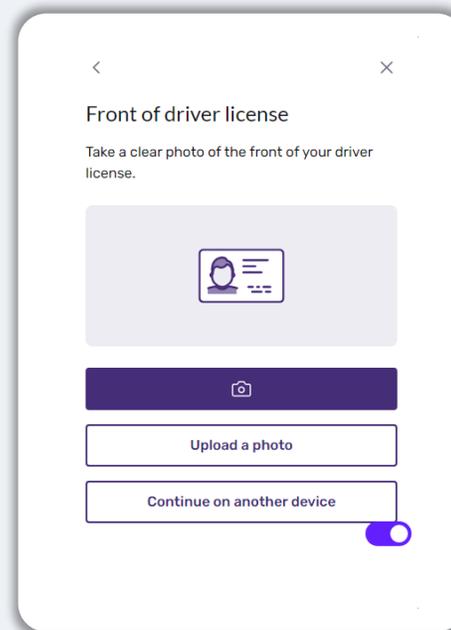
ステップ1

[Begin Verifying (証明の開始)]をクリックし、ご自身の身分証明を行うのに使用する政府発行の身分証明書の種類を選択します。



ステップ2

ご自身の身分証明書の**表面**の写真を撮影、またはアップロードします。[Use this File (このファイルを使用する)]を選択して続行します。このステップを完成させるには、[20ページ](#)に記載されたベストプラクティスを参照してください。

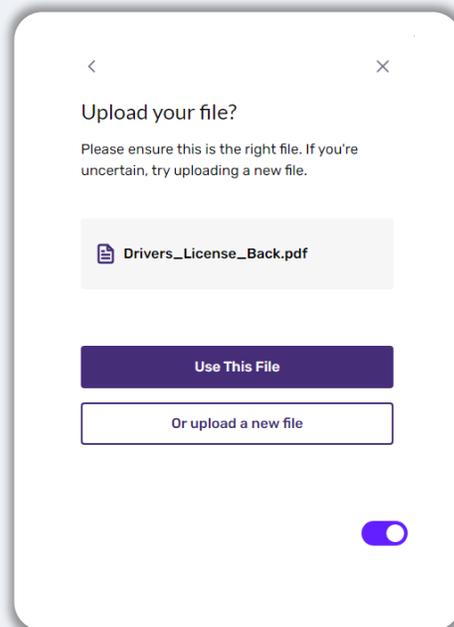
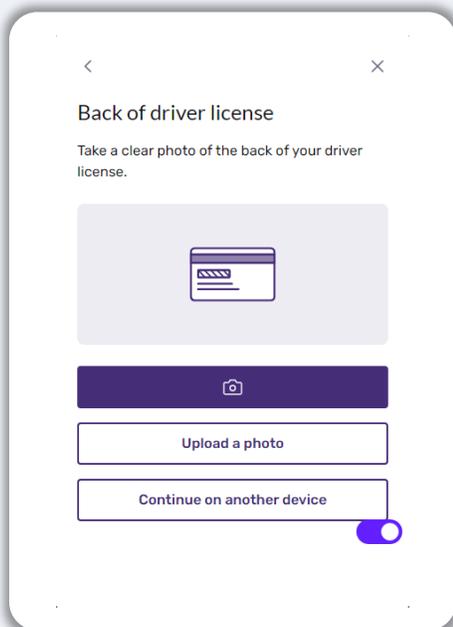


Personaを完成させる方法



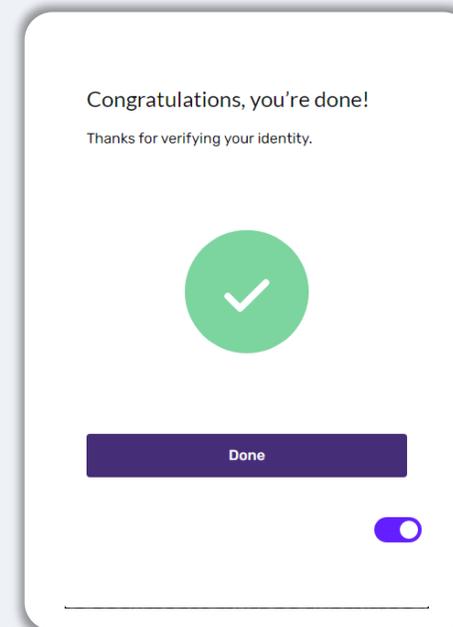
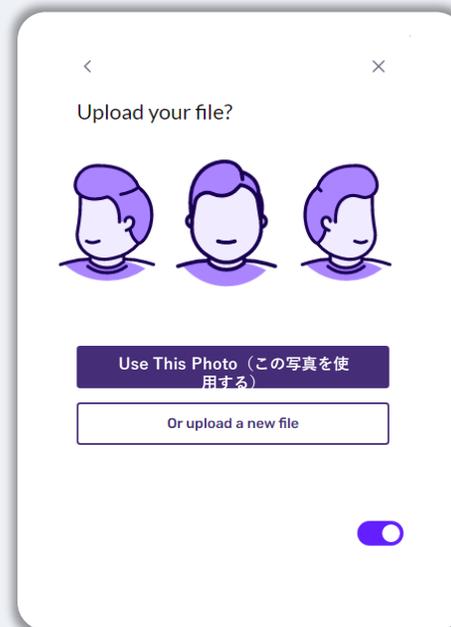
ステップ3

ご自身の身分証明書の裏面の写真を撮影、またはアップロードします。[Use this File (このファイルを使用する)]を選択して続行します。このステップを完成させるには、[20ページ](#)に記載されたベストプラクティスを参照してください。



ステップ4

前面カメラ付きのデバイスを使用して、スクリーンに提示される指示に従い、正面、左向き、右向きの自撮り写真を撮影します。このステップを完成させるには、[20ページ](#)に記載されたベストプラクティスを参照してください。このステップを完成させたら、[Done (完了)]を選択してください。再度申請書にリダイレクトされます。





快適に申請手続きを行うため、申請の際は、Google Chromeを使用してください。

その他のブラウザは当社のインターフェイスでサポートされていなかったり、申請中にエラーが発生してしまう場合がございます。

ご利用のデバイスにGoogle Chromeが入っていない場合は、<https://www.google.com/chrome/>から無料でダウンロードができます。

申請手続きを始める前に、Google Chromeで以下を行ってください。

1. **キャッシュを削除する**
2. **シークレットモードを使用する**
3. **ポップアップブロック機能を無効にする**

キャッシュを削除する

キャッシュデータとは、以前に使用されたウェブサイトまたはアプリケーションから保存された情報であり、主に情報を自動入力することによってブラウジングプロセスを高速化するために使用されます。ただし、キャッシュデータには、古いパスワードや以前に誤って入力した情報などの古い情報が含まれている場合もあります。これにより、申請書にエラーが発生し、不正の可能性があるというフラグが立てられてしまう可能性もあります。

シークレットモードを使用する

シークレットモードは、情報をプライベートに入力し、データがキャッシュされるのを防ぎます。

ポップアップブロック機能を無効にする

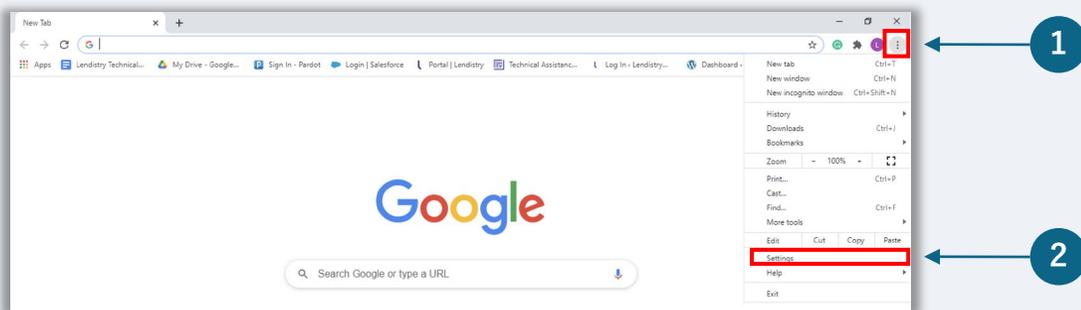
当社の申請書では、ご入力いただいた情報が正確であること確認するため、ポップアップメッセージが複数使用されています。Google Chromeでこれらのメッセージを表示するには、ポップアップブロック機能を無効にする必要があります。

キャッシュを削除する方法



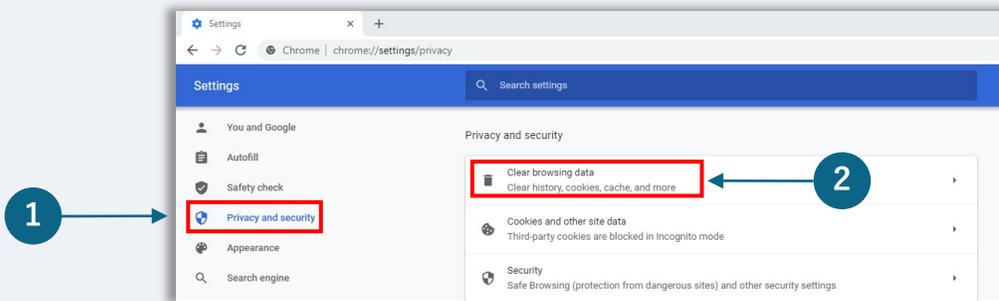
ステップ1

新しいGoogle Chromeのウィンドウを開き、画面右上にある3つの点マークをクリックして[設定]をクリックします。



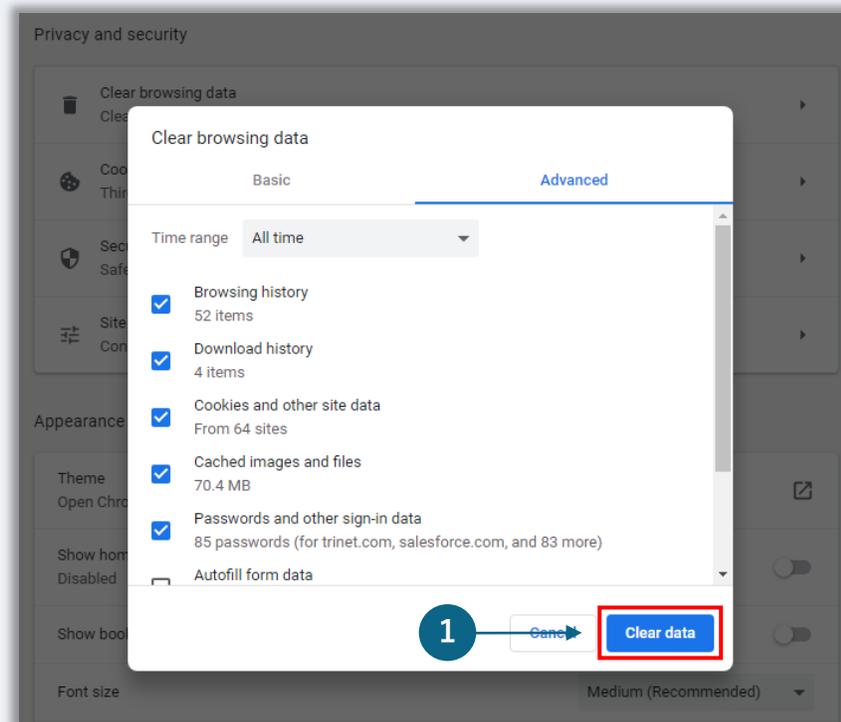
ステップ2

[プライバシーとセキュリティ]をクリックして、[閲覧履歴データの削除]を選択します。



ステップ3

[データを削除]を選択します。

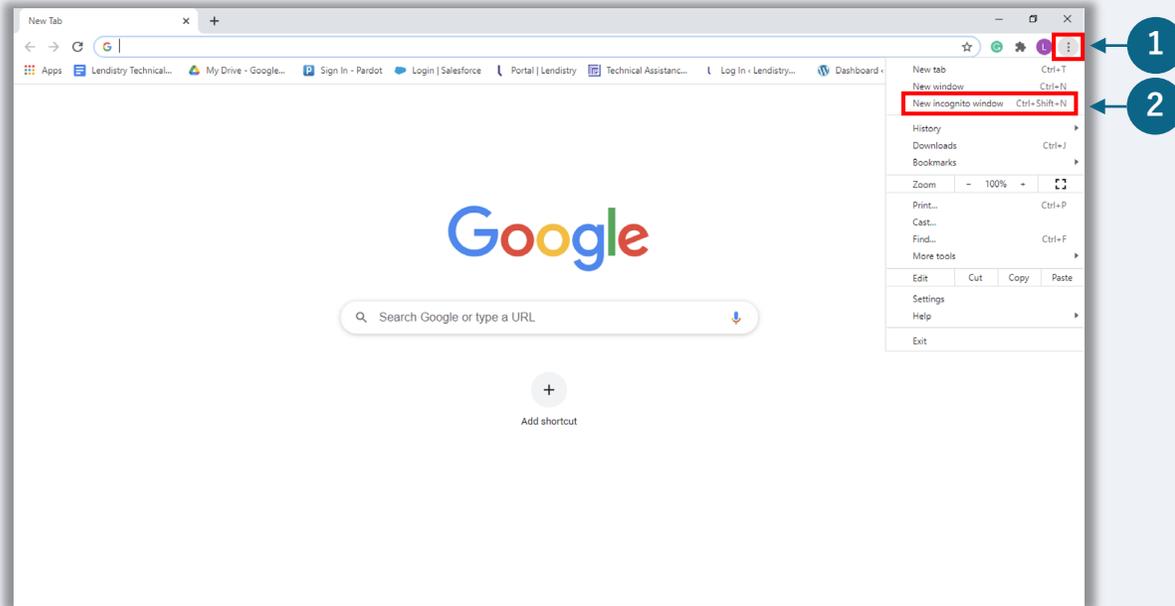


シークレットモードの使用方法



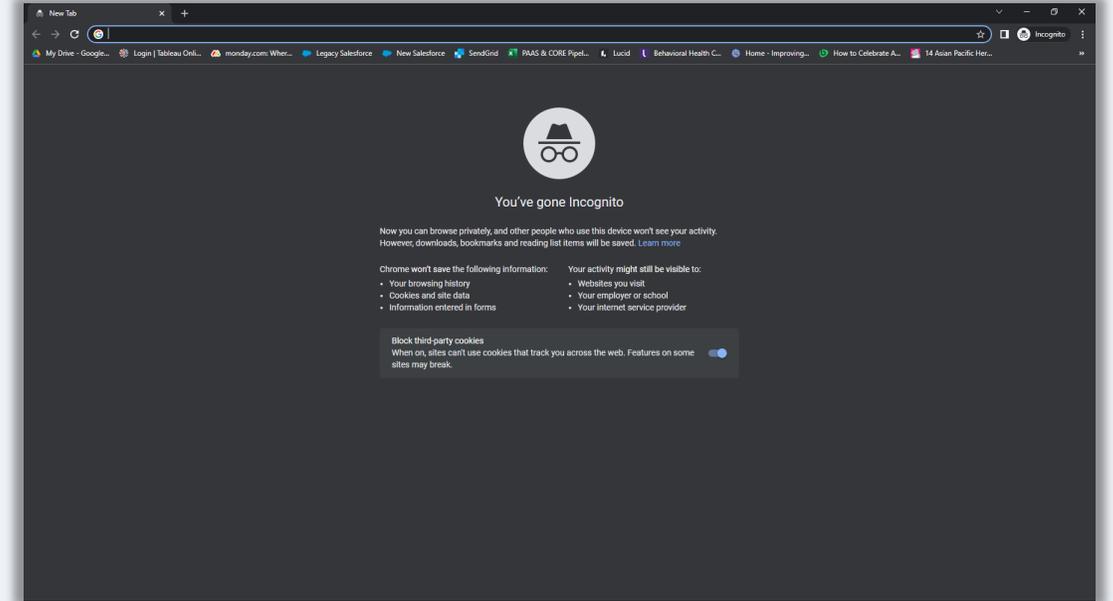
ステップ1

ウェブブラウザの画面右上にある3つの点マークをクリックして、[新しいシークレットウィンドウ]をクリックします。



ステップ2

新しいGoogle Chromeのウィンドウが開きます。シークレットモードを使用して、申請手続きを行います。

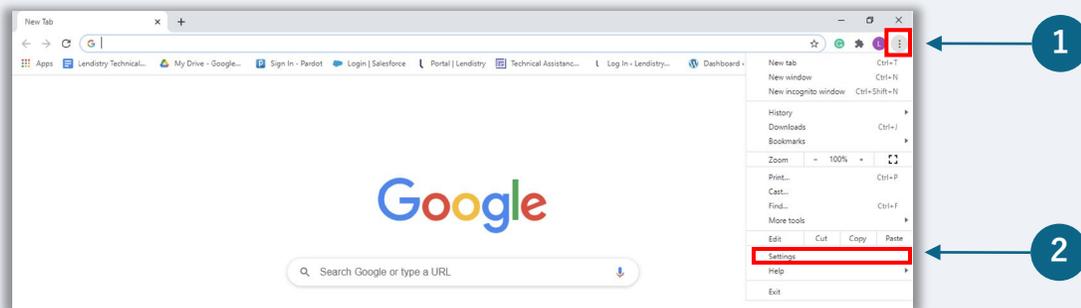


ポップアップブロック機能を無効にする方法



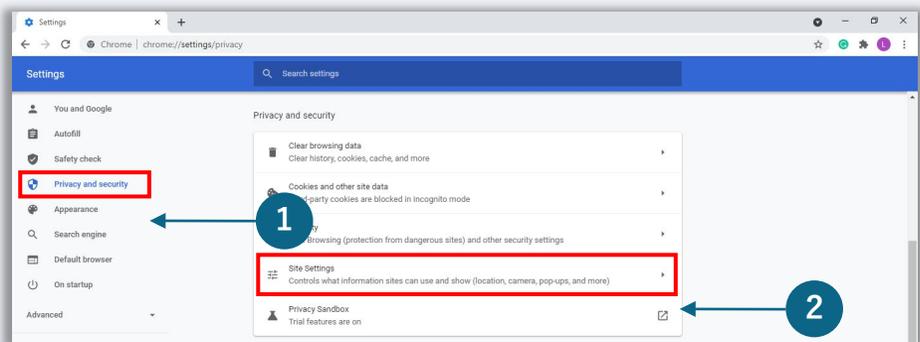
ステップ1

新しいGoogle Chromeのウィンドウを開き、画面右上にある3つの点マークをクリックして「設定」をクリックします。



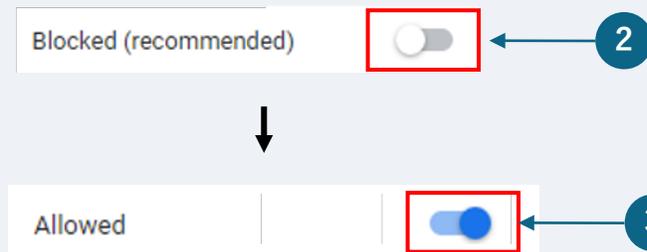
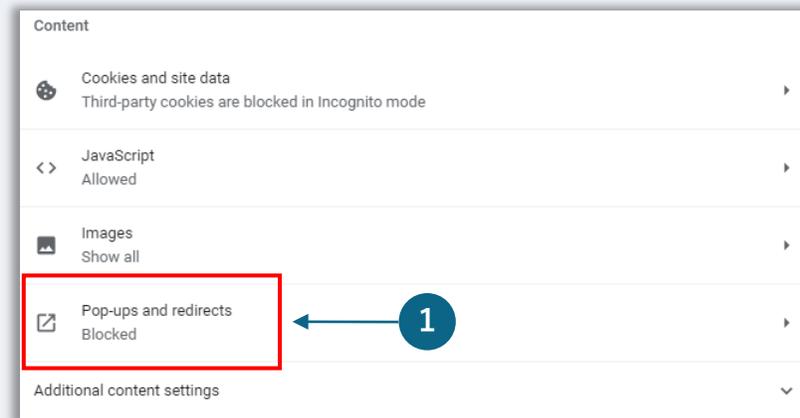
ステップ2

[プライバシーとセキュリティ]をクリックして[サイトの設定]を選択します。



ステップ3

[ポップアップとリダイレクト]を選択します。ボタンが青色になるようにクリックすることで、「許可しない」から「許可する」へステータスを変更できます。





審査手続き





助成金が給付されたかどうかはどのように分かりますか？

このプログラムの申請手続きには、認証を行うために複数の段階を設けています。助成金の対象となるには、まずプログラムの最低資格要件を満たす必要があります。**重要な注意点：プログラムの最低資格要件を満たしていることは、助成金の給付を保証するものではありません。**

このプログラムの資格要件を満たしていることが確認されると、申請書は最終審査を経て、助成金給付の承認または拒否の判断を行います。審査手続きの一環として、**特定の情報をお電話で確認させていただく場合がございます。**この手続きを完了させるため、Lendistryチームメンバーがあなたに直接お電話を差し上げます。

申請書の認証が完了すると、Lendistryより助成金の承認または却下の結果を通知するメールをお送りします。

申請書のステータスはどのように確認できますか？

申請書のステータスは、Lendistry's Portalでユーザー名、パスワード、ご登録いただいた電話番号を入力してサインインしていただくことで、いつでも確認することができます。サインインが完了すると、ダッシュボードにステータスが表示されます。

Lendistryポータルへのサインインはこちらか

ら：<https://lacountyeg.mylendistry.com/landing>

文書と銀行情報の認証は完了しており、助成金の給付が承認されています。助成金はいつ支払われますか？

申請書の認証が完了し、助成金の承認を受けると、助成金受領者の同意書とW-9 formがLendistry's Portalで**DocuSign document**形式でご利用いただけます。サインインして、DocuSignの指示に従い、両方の文書にイニシャル、署名、日付を記入してください。

Lendistryポータルへのサインインはこちらか

ら：<https://lacountyeg.mylendistry.com/landing>

重要な注意点：この手順が完了するまで、助成金は支払われません。

申請ステータス



ステータス	意味	申請者が行う必要のある手続き
未完成	申請書の記入を開始しましたが、送信されていません。	開始後30日以内にすべてのセクションを記入してください。未完成の申請書は審査されず、助成金の対象とはなりません。
無効	申請書は未完成のまま30日以上経過しており、審査手続きから外されています。	無効になった申請書を再申請する場合は、専用のコールセンターにお問い合わせください。
申請書提出済み	申請書のすべてのセクションを記入し、提出しました。	これ以上行うことは何ともありません。Lendistryは追加の情報や書類が必要な場合のみご連絡をいたします。
申請書は提出済みですが追加の書類が必要です。	申請書は提出されていますが、Lendistryで申請書进行处理する際に追加の文書や情報が必要になります。	Lendistryポータルにサインインして、要請される新しい文書や情報をすべてアップロードしてください。アップロードされるまで申請書进行处理することはできません。
申請書の最低受給資格要件の審査中。	申請書と文書は処理されました。受給資格の審査中です。	これ以上行うことは何ともありません。助成金受給資格の有無が判断されたら、Lendistryよりご連絡いたします。
プログラムの最低受給資格要件を満たしておらず、申請書は対象外となりました。	申請書はプログラムの最低受給資格要件を満たしていません。そのため助成金の対象にはなりません。	この助成金プログラムの対象から外れる場合はメールで通知いたします。ウェブ申請フォームや申請書の一部として提供された文書に誤りがあった場合は、このメール受信後5日以内に専用コールセンターまでお問い合わせください。これは対象外の判断が覆されることを保証するものではありません。追加の文書や情報は、申請書をさらに検証するために必要な場合があります。この期間内にLendistryに連絡しない場合、対象外の判断が継続され、申請終了となります。
申請書はプログラムの最低受給資格要件を満たしており、次の検証段階に進みます。	申請書はプログラムの最低受給資格要件を満たしており、助成金が承認または却下されるかどうかの検証に移ります。	これ以上行うことは何ともありません。Lendistryは追加の情報や書類が必要な場合のみご連絡をいたします。

申請ステータス



ステータス	意味	申請者が行う必要のある手続き
申請書の検証段階で追加の文書が必要になります。	申請書を完全に検証するために追加の文書や情報が必要になります。	Lendistryポータルにサインインして、要請される新しい文書や情報をすべてアップロードしてください。アップロードされるまで申請書を検証することはできません。
申請却下	助成金給付の申請が却下されました。	この助成金給付が却下される場合はメールで通知いたします。この却下が誤りであると確信する場合は、このメール受信後5日以内に専用コールセンターまでお問い合わせください。これは対象外の判断が覆されることを保証するものではありません。追加の文書や情報は、申請書をさらに検証するために必要な場合があります。この期間内にLendistryに連絡しない場合、却下の判断は永久に残り、申請終了となります。
申請承認	助成金給付の申請が承認されました。	助成金支払同意書（Award Disbursement Agreement）とW-9はLendistryポータルのDocuSign文書として利用可能になります。サインインして、DocuSignの指示に従い、両方の文書にイニシャル、署名、日付を記入する必要があります。
申請承認、助成金文書保留中	助成金支払同意書（Award Disbursement Agreement）とW-9はLendistryポータルのDocuSign文書として利用可能になります。	Lendistryポータルにサインインして、DocuSignの指示に従い、両方の文書にイニシャル、署名、日付を記入してください。重要な注意点：この手順が完了するまで、助成金は支払われません。
助成金文書受領済み	Lendistryでは記入・署名された助成金支払同意書（Award Disbursement Agreement）とW-9を受領しました。助成金入金の前に銀行口座情報を再度確認します。助成金はACHを通じて受け取ります。	これ以上行うことは何もありません。Lendistryは銀行口座へのACH転送の設定に問題が発生する場合のみご連絡いたします。
助成金入金済み	対象となる助成金の入金が完了しました。	これ以上行うことは何もありません。申請はこれで終了となります。