様式第5号（第5条関係）

三股町新型コロナウイルス感染症対策飲食店関連

事業者等支援金**取引確認書**

（**取引飲食店**記入・押印欄）

〒

住所(店舗所在地)

法人名(法人の場合のみ)

店舗名

電話番号

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

※店名等の記載は座版に替えても構いません。

法人の場合は、役職者名と氏名を記入の上、

代表者の職印を押印してください。

　　　　　　　　　　　　　（※）の三股町新型コロナウイルス感染症対策

飲食店関連事業者等支援金について、下記のとおりで間違いありません。

（※）は支援金の申請者の法人名又は個人事業者の代表者氏名を記載

　　　　　　　　　　　　　　　記

１　上記事業者と令和3年10月 ～ 令和4年2月の間に直接的な取引を行いました。　　　　　　※提供を受けた物品やサービスの内容を記載してくだい。

２　令和4年1月に宮崎県が行った営業時間短縮要請に応じ、協力金を受給しました。

３　後日、町が、当店の時間短縮営業対応状況、上記記載の取引状況、時間短縮営業に関する協力金の受給状況等について、必要に応じ当店舗や市町村等に問い合わせることに同意します。