

(様式第3号)

宮崎県飲食関連事業者等支援金取引確認書

(取引飲食店記入・押印欄)

郵便番号

住所

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。

_____ (※) の宮崎県飲食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2020年10月～2021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さい。

- 2 2021年1月7日の新型コロナウイルス感染症に係る県の緊急事態宣言に伴って要請のあった時間短縮営業に応じ、協力金を受給しました。
- 3 後日、県や商工会議所、県商工会連合会が、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、必要に応じ店舗や市町村等に問い合わせることに同意します。