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）

郵便番号

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5月～令和3年9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3年8月及び9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。