

該当要件申告書

令和3年 〇月 〇日

(あて先) 長崎市長 田上 富久

下記の給付要件のうち、当社(私)はチェックした要件に該当します。

申請者	法 人 名 ( 屋 号 )	株式会社〇〇〇〇
	代 表 者 職 氏 名	代表取締役 長崎 太郎

下記の給付要件のうち、該当するものにチェックをしてください。また、チェックした要件に当てはまることわかる具体的内容を、記載例を参考に記載してください。

※複数要件に該当する場合でも、チェックは1つで構いません。

※チェックした要件の証明となる資料について、お手元に保管をお願いします。

複数要件に該当する場合でも、  
チェックは1つだけにしてください。

給付要件

①市内における不要不急の外出自粛による直接的・間接的な影響を受けた	
<input type="checkbox"/> <p>取引先(業種・名称)</p> <p>取引している相手(業者であれば業種・名称)を記載。 (記載例) ・一般消費者 ・宿泊事業者A ・土産物店B</p>	<p>【取引状況】</p> <p>左記の業者との取引状況を記載。 (記載例) ・一般消費者に理容サービスを提供している。 ・宿泊事業者にホテル清掃サービスを提供している。 ・土産物店に加工品を卸している。</p>
②県の営業時間短縮要請に応じた飲食店等と直接・間接の取引がある	
<input type="checkbox"/> <p>取引先(業種・名称)</p> <p>取引している、県の営業時間短縮要請に応じた飲食店等の業種・名称を記載。 (記載例) ・居酒屋C ・卸売業者D</p>	<p>【取引状況】</p> <p>左記の業者との取引状況を記載。 (記載例) ・居酒屋Cに肉を卸している。 ・飲食店と取引のある卸売業者Dに野菜を卸している。</p>