

受付番号

第3号様式（第5条関係）

令和 年 月 日

関連事業者の法人名又は代表者名

取引内容確認書

(以下の該当する□に✓を入れ、内容を記入してください。)

1. 要件の確認

当社（私）は、鹿児島県新型コロナウイルス感染症対策時短要請（要請期間：令和3年5月10日から令和3年5月23日まで）に応じた飲食店です。

上記関連事業者と令和3年1月から4月までの間で直接的な取引を行いました。

具体的な取引内容（取引の頻度、物品等）

2. (関連事業者が賃貸借・レンタル事業者の場合は下記までご記入ください。)

当社（私）は、令和3年5月に（一部期間でも可）、土地や建物、機材、調理用具等の賃料・レンタル料の減免、又は一時的な貸出停止を受けました。

減免又は貸出停止の期間 令和3年5月____日～____日

減免又は貸出停止後の賃料・レンタル料 _____円

奄美市長 殿

奄美市時短要請関連事業者緊急支援金申請者との取引状況について、上記のとおりで間違いありません。

今後、奄美市が上記に係る取引情報等について当社（私）に照会・調査することについて同意します。

時短要請に応じた市内飲食店

| | |
|-------|---|
| 住 所 | |
| 店舗名 | |
| 代表者氏名 | ⑩ |
| 電話番号 | |