

対象事業所等確認書 (直接取引事業者用)

1 申請者 (様式 1 の申請者と同一の申請者を記入)

フリガナ	カブシキガイシャ ニクオロシナガノ ダイヒョウトリシマリヤク ナガノシ タロウ
氏名又は法人名	株式会社 肉卸長野 代表取締役 長野市 太郎

・様式1に記入した申請者名を記入してください。

2 対象となる事業所等

対象となる長野市内の事業所	フリガナ	カブシキガイシャ ニクオロシナガノ コマキエイギョウシヨ	電話番号	026-243-XXXX
	名称 (店舗名)	株式会社 肉卸長野 古牧営業所	E-mail アドレス	XXXX@DDDD.jp
	郵便番号	〒 381 - XXXX	*複合ビルの場合は、建物名、事業所の階・部屋番号(ある場合)を記載してください	
	所在地	長野県長野市 高田〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	種別 *該当するものに☑	<input checked="" type="checkbox"/> 食材納品事業者 <input type="checkbox"/> 消耗品納品事業者 <input type="checkbox"/> 清掃・サービス等事業者*1		

・申請者の事業所のうち、長野市内の飲食店と取引している長野市内の事業所情報を記入してください。なお、添付いただいた「取引確認書類」で取引が確認できる事業所を記入してください。

*1 清掃・サービス等事業者・・・クリーニング業、清掃業、廃棄物処理業等の事業者

3

取引先情報	長野市内の飲食店との取引内容のうち、主な取引店舗と内容を1件分記載してください				
	フリガナ	イザカヤ ナガチャン		電話番号	026-2XX-XXXX
	名称 (店舗名)	居酒屋 ながちゃん			
	郵便番号	〒 380 - 0000	*複合ビルの場合は、建物名、事業所の階・部屋番号(ある場合)を記載してください		
	所在地	長野県長野市 北石堂町〇△-XX 信州ビル2F			
	取引日	令和3年 5月 21日	※令和3年4月から7月の間の取引を記入してください。		
取引内容	調理用牛肉 (バラ・ヒレ) を計5kg納品。				

・添付いただいた「取引確認書類」に記載の取引を記入してください。
 ・市内飲食店1店舗との1件の取引内容のみ確認できれば支援金の対象となります。(複数店舗、複数取引を記入いただく必要はありません。)

*添付いただいた「取引確認書類 (領収書等)」に記載の取引を記入してください。

4 長野県の時短要請飲食店経営の有無等

いずれか該当する方に☑	上記2の事業に加えて、時短要請の対象となる飲食店を	<input type="checkbox"/> 申請しない
	<input checked="" type="checkbox"/> 経営していない <input type="checkbox"/> 経営している* 時短協力を <input type="checkbox"/> 申請予定…(受給予定且額 万円)	

・長野県の時短要請の対象となる店舗経営の有無や時短協力の申請予定についてチェックしてください。

※ 「経営している」場合…比較対象となる本年8月 (又は9月) の売上高に長野県の時短協力金受給 (予定) 額を加算する必要があります。詳しくはQ&Aをご覧ください。