様式第３号

三木市時短営業飲食店取引先支援給付金

令和３年　　月　　日

三木市時短営業飲食店取引先支援給付金事務局

　三木商工会議所　会頭職務執行者 副会頭　廣田 篤生　様

　飲食店である法人及び個人事業者等の取引先情報の詳細について、以下の通り提出します。

１．申請者情報

**所在地（住所）**

**名称（屋号）**

**代表者役職・氏名**

２．取引先情報（法人の場合は法人番号必須）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法人名（個人の場合は屋号） | 所在地 | 電話番号 |
|  |  |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法人名（個人の場合は屋号） | 所在地 | 電話番号 |
|  |  |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法人名（個人の場合は屋号） | 所在地 | 電話番号 |
|  |  |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 法人名（個人の場合は屋号） | 所在地 | 電話番号 |
|  |  |  |