様式第３号

三木市時短営業飲食店取引先支援給付金に係る取引先情報一覧

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　稲田 三郎　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

[法人のみ]代表者の自筆署名でない場合は、代表者印（法人実印）も押印ください。

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