

大牟田市事業継続応援支援金に係る取引先情報一覧

1 申請者

事業者名 _____ 事業所の種類 _____

代表者名 _____

2 申請者の該当区分

国または県の月次支援金に該当した区分について、以下の（1）①～②または（2）①～③からチェックしてください。複数の項目を選択することも可能です。

（1）緊急事態宣言の発令地域（以下「宣言地域」という。）に所在する休業・営業時間短縮要請に伴う協力金の支払い対象となっている飲食店（以下「対象飲食店」という。）との取引による影響

①対象飲食店と直接取引をしていることによる影響 →4 を記入

②対象飲食店と間接取引をしていることによる影響 →4 を記入

（2）不要不急の外出自粛による影響

①主に対面で個人向けに商品の販売またはサービスの提供を行っていることによる影響

→3 を記入

②（2）①の事業者に、直接商品またはサービスの提供を行っていることによる影響
→4 を記入

③（2）①の事業者に、販売・提供先を経由して、商品の販売またはサービスの提供を行っていることによる影響 →4 を記入

3 影響情報

（1）個人向けに、どのような商品の販売、サービスの提供を行っているかご記入ください。

（2）宣言地域における不要不急の外出自粛により、どのような影響を受けたかを以下の

①～③から選択し、してください。複数の項目を選択することも可能です。

①店舗への来客数が減り、売上が減少した。

②個人から受注していた仕事が減少した。

③その他（具体的に内容を記入してください。）

