様式第３号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

確　認　書

　軽井沢町長　　　　　　　　　様

住　　所

事業所名

代表者職

氏　　名

電話番号

　新型コロナウイルス感染症対策事業第６波対応事業者支援給付金の交付申請に当たり、当該申請に係る事業を令和３年12月から令和４年２月まで実施していたことを確認しました。なお、偽りその他不正の手段により交付決定を受けたときは、交付決定を取り消し、又は既に交付した給付金の返還を命じられても異議を申し立てません。

１　申請者氏名（自署）

２　業種　　飲食業・宿泊業・道路旅客運送業・旅行業・冠婚葬祭業

　　　　　　農林漁業・食料品製造業・飲料等製造業・飲食料品卸売業

　　　　　　小売業・運転代行業・美術館・美理容業・クリーニング業

　　　　　　　　療術業

　（備考）　申請者氏名欄は自署してください。（法人の場合は代表者氏名）

　　　　　　業種欄は、該当する業種に〇を付けてください。