

天童市中小企業者（観光等）緊急経営支援給付金に係る取引額証明書

事業所名	
代表者の職・氏名	

- 1 天童温泉協同組合に加盟する11の宿泊施設のいずれかと、
年間を通して取引がある。

✓

（※該当する場合☑を入れてください）

- 2 平成30年1月以降、任意の1年間における取引額

任意の1年間における年間取引額	千万	百万	十万	万	千	百	十	一	
									円

期間： _____年____月～ _____年____月

（※「任意の1年間」の期間を記入ください）

- 3 上記2の取引において、令和3年1月から3月のいずれかの月の売上額が、平成31年若しくは令和2年同月に比して20%以上減少している。

✓

（※該当する場合☑を入れてください）

上記の内容を証明します（※天童温泉協同組合 加盟宿泊施設 記入欄）

宿泊施設及び代表者名	<small>※ゴム印等でも結構です</small> <div style="border: 1px dashed gray; width: 100%; height: 80px; text-align: center; line-height: 80px;">○</div>
ご担当者名	<small>※シャチハタ等でも結構です</small> <div style="text-align: center; height: 80px;">(印)</div>

※代表者印
をお願いします