

関連事業者影響情報シート

事業者名	
(1) 次のア～ケのうち該当するものにチェックを入れてください(複数選択可)。 ※1つ以上チェックが付いていない場合は対象外となります。	
<input type="checkbox"/>	ア. 営業時間短縮の協力要請対象の飲食店と取引しており、要請の影響で納入量が減少したことに伴う売上減少 【想定される業種：食品卸売業、食品製造業、器具備品業等】
<input type="checkbox"/>	イ. 営業時間短縮の協力要請の影響で深夜帯の客が減ったことに伴う売上減少 【想定される業種：タクシー業、運転代行業等】
<input type="checkbox"/>	ウ. テナントとして入っている営業時間短縮の協力要請対象の飲食店の家賃の支払い猶予等による売上減少 【想定される業種：不動産業等】
<input type="checkbox"/>	エ. 委託を受けて営業時間短縮の協力要請対象の飲食店等で事業を行っているが、要請等の影響で事業機会が減少したことに伴う売上減少 【想定される業種：接客サービス業、生活関連サービス業等】
<input type="checkbox"/>	オ. 営業時間短縮の協力要請の影響で、対象の飲食店の従業員・利用者向けサービス機会が減少したことに伴う売上減少 【想定される業種：花屋、理美容業】
<input type="checkbox"/>	カ. 緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置等の影響により、宿泊者が減少したことに伴う売上減少 【想定される業種：宿泊業、旅行業、旅客運送業等】
<input type="checkbox"/>	キ. 緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置等の影響による観光客の減少に伴う売上減少 【想定される業種：観光施設、土産物屋等の小売業等】
<input type="checkbox"/>	ク. 緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置等の影響による利用客減少に伴う売上減少 【想定される業種：飲食店(時短要請の対象飲食店を除く)】
<input type="checkbox"/>	ケ. 緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置等・営業時間短縮の協力要請・に伴う人の流れの減少等による売上減少 【想定される業種：小売業、サービス業、イベント業等影響を受けた事業者】
(2) どのような影響を受けているのか具体的に記載してください。 ※記載がない場合は支援金を支給できませんのでご注意ください。	
※どのような事業を行っていて、営業時間短縮の協力要請、緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置等により売上減少にどのような影響があったのかを具体的に記載してください。	

提出された書類等をもとに審査を行い、宮城県による営業時間短縮の協力要請、緊急事態宣言又はまん延防止等重点措置等による影響を受けたことが確認できた場合は支給対象となります。影響を受けたことが客観的に確認できない場合は、取引等の記録や顧客台帳など書類の追加提出を求める場合があります。