

米子市飲食事業者特別支援金に係る申立書

甲（飲食店又は喫茶店の営業許可を受けた者）	
住所（個人事業者） 又は所在地（団体）	
氏名（個人事業者） 又は名称・代表者氏名（団体）	⑩

※個人事業者自署の場合は押印省略可。法人の場合は代表者印を押印してください

乙（甲から営業を任されている者）	
住所（個人事業者） 又は所在地（団体）	
氏名（個人事業者） 又は名称・代表者氏名（団体）	⑩

※個人事業者自署の場合は押印省略可。法人の場合は代表者印を押印してください

店舗	
所在地	米子市
名称（屋号）	

米子市長 様

甲が食品衛生法に基づく営業許可を受けた上記店舗は、甲の責任下で乙に営業をさせています。

このため、上記店舗に係る米子市飲食事業者特別支援金については、甲は給付の申請を行いませんので、乙を給付の対象としていただきたく、この旨甲乙連名で申し立てます。