申請書(施設に関する情報)協力金 8/27~9/12 (特定大規模施設・イベント関連施設)

様式

法人名または 個人事業主名							
協力内容		□ 時短営業 □ 入場		隆理等			
					※チェックしてください。		
フリガナ							
施設名称 (店舗名等)							
施設の概要が分かるURL ※URLがない場合には、記載不							
滋賀県							
所在地							
施設の種類			対象施設				
施設面積(㎡)			自己利用分の面積(㎡)				
テナント数							
時短等要請の対応状況							
時短等要請に対応した日数および営業時間 令和3年8月~9月 は 1-3% たけが こかが これが これが これが これが これが これが これが これが これが これ							
8/27 28 29 30 31 9/1 2	3 4 5	6 7 8 9 10 11 12 月火水木金土日	協力日数		短	短縮後の営業時間	
金 土 日 月 火 水 木		日		: ~ :			
時短等要請に応じた日(終日休業した日を含む)に「〇」、定休日等の店休日に「×」を記入してください。 「〇」の合計数を協力日数欄に記入してください。							
通常の営業時間						: ~	:
通常の営業時間(時間)							時間
要請に応じて短縮した営業時間(時間)							時間
8月27日(金)から時短要請等に応じられなかった場合には、その理由を以下の記載欄に記載してください。							
記載欄							

【注意】・複数施設(店舗)を申請する場合、「様式」をコピーして各施設(店舗)に関する情報(1施設(店舗)につき1枚ずつ)を記入してくだ。