

滋賀県営業時間短縮等要請に係る協力金（第2期）申請書【テナント事業者】 （令和3年8月27日～9月12日実施分）

滋賀県知事 三日月 大造 様

滋賀県からの営業時間短縮等の要請に対し、申請するすべての店舗において全面的に協力したため、協力金の申請をします。

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

1 申請者の情報

法人の方													
所在地	〒									都・道 府・県			区・市・ 村
フリガナ								フリガナ					
法人名								代表者職・氏名					
経営規模	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> みなし大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業等（※いずれかにチェックしてください。）												
資本金(または出資金)			万円	常時雇用する従業員数				人	中小企業基本法上の業種				
法人番号													※13桁で必ずご記入ください。

個人事業主の方													
住所	〒									都・道 府・県			区・市・ 村
フリガナ								生年月日	明治・大正・昭和・平成				
氏名									年		月		日

日中連絡が取れる方	フリガナ								電話番号			
	氏名								メールアドレス			

2 申請施設数（県内の施設に限ります）

	施設
--	----

※施設ごとに、別様式「申請書（施設に関する情報）」を作成し、添付してください。

3 申請額

	万円
--	----