

申請書（施設に関する情報）協力金 8/27～9/12（映画館運営事業者）

様式

法人名または  
個人事業主名

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、記載不要														
所在地	〒														滋賀県
施設面積(m <sup>2</sup> )							自己利用分の面積(m <sup>2</sup> )								
スクリーン数															

時短要請の対応状況

時短要請に対応した日数および営業時間

令和3年8月～9月														協力日数	短縮後の営業時間	
8/27	28	29	30	31	9/1	2	3	4	5	6	7	8	9			10
金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日
														日	: ~ :	

時短要請に応じた日(終日休業した日を含む)に「○」、定休日等の店休日に「×」を記入してください。  
「○」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)を記入してください。