申請書（施設に関する情報）協力金 8/27～9/12（飲食店等）

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
店舗所在地	〒　　－　　　滋賀県 ※番地、ビル名、階、部屋番号まで記載してください。
施設電話番号	
業態等	□飲食店　□遊興施設　□結婚式場　※いずれかにチェックしてください。
施設の種類	

休業等の対応状況

□ 休業　□ 時短営業　□ 休業＋時短営業　※チェックしてください。

休業等に対応した日数および通常の営業時間

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	11	12		
金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	日	：　～　：

休業または時短営業の要請に応じた日に「○」、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 （日毎に営業時間が異なる場合には、20時以降営業している日で、最も早く閉店する日の営業時間を記載してください。）	：　～　：

8月27日（金）から休業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、本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。
・添付書類（申請書類一覧⑦～⑰）の表紙として使用し、1施設（店舗）ごとに提出書類をまとめて提出するようにしてください。
・「○○屋大津店」など、どの施設（店舗）か分かるように記載してください。