

申請書（施設に関する情報）協力金 9/13～9/30（非飲食業カラオケ店）	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	〒 <input style="width: 100px;" type="text"/> - <input style="width: 100px;" type="text"/> 滋賀県
	※番地、ビル名、階、部屋番号まで記載してください。
フリガナ	
出店している大規模施設・イベント関連施設の名称(対象者のみ)	

休業等の要請に応じた日数																				
令和3年9月																協力日数		・休業した日に「○」、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。		
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30			日
月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木			
9月13日(月)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	
-----	--

・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。
【注意】 添付書類(申請書類一覧⑦～⑭)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。
 ・「〇〇屋大津店」など、どの施設(店舗)が分かるように記載してください。