

申請 企業 の 情報	申請者名 (法人名又は個人 事業主名)	フリガナ 名称														
	中小企業者である ことの確認	資本金 (又は出資金)	万円	中小企業基本法上 の業種					常時雇用する 従業員数	人						
	申請者の種別	選択	<input type="checkbox"/> 法人	法人番号					<input type="checkbox"/> 個人事業主	住所(※)					生年 月日	

上記内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。

※申請企業の情報欄における**個人事業主の方**の「住所」は添付の本人確認資料記載の住所としてください。

対象施設の情報（2か所目以降）

2	名称	名称 (フリガナ)	住所				電話番号	
	営業内容	種類	施設		特記事項			
3	名称	名称 (フリガナ)	住所				電話番号	
	営業内容	種類	施設		特記事項			
4	名称	名称 (フリガナ)	住所				電話番号	
	営業内容	種類	施設		特記事項			
5	名称	名称 (フリガナ)	住所				電話番号	
	営業内容	種類	施設		特記事項			
6	名称	名称 (フリガナ)	住所				電話番号	
	営業内容	種類	施設		特記事項			

か所目	(名称)	
-----	------	--

取組内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 4月25日(土)から5月6日(水)まで、全ての期間休業します(しました)。					
	営業時間の短縮(食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 4月25日(土)から5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません(でした)。					
		<input type="checkbox"/> (2) 4月25日(土)から5月6日(水)まで、以下のとおり営業時間を短縮(休業)します(しました)。					
		日付	【従来の営業時間】	⇒	【期間中の実際の営業時間】	【備考】	
		4/25 土	~	⇒	~		
		4/26 日	~	⇒	~		
		4/27 月	~	⇒	~		
		4/28 火	~	⇒	~		
		4/29 水	~	⇒	~		
		4/30 木	~	⇒	~		
		5/1 金	~	⇒	~		
		5/2 土	~	⇒	~		
		5/3 日	~	⇒	~		
		5/4 月	~	⇒	~		
5/5 火	~	⇒	~				
5/6 水	~	⇒	~				

か所目	(名称)	
-----	------	--

取組内容	全面休業	<input type="checkbox"/> 4月25日(土)から5月6日(水)まで、全ての期間休業します(しました)。					
	営業時間の短縮(食事提供施設の場合)	<input type="checkbox"/> (1) 4月25日(土)から5月6日(水)まで、19時以降に酒類を提供しません(でした)。					
		<input type="checkbox"/> (2) 4月25日(土)から5月6日(水)まで、以下のとおり営業時間を短縮(休業)します(しました)。					
		日付	【従来の営業時間】	⇒	【期間中の実際の営業時間】	【備考】	
		4/25 土	~	⇒	~		
		4/26 日	~	⇒	~		
		4/27 月	~	⇒	~		
		4/28 火	~	⇒	~		
		4/29 水	~	⇒	~		
		4/30 木	~	⇒	~		
		5/1 金	~	⇒	~		
		5/2 土	~	⇒	~		
		5/3 日	~	⇒	~		
		5/4 月	~	⇒	~		
5/5 火	~	⇒	~				
5/6 水	~	⇒	~				

※ 2 か所目以降の対象施設ごとに営業日や営業時間が異なる場合には、上記の表を適宜コピーしてご活用ください。