

滋賀県営業時間短縮要請に係る協力金申請書【テナント事業者】

(令和3年8月8日～8月26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、営業時間短縮に係る協力金を申請します。

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・町・ 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・町・ 村	
フリガナ							明治・大正・昭和・平成			
氏名						生年月日		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
--	----