

申請書（施設に関する情報）協力金 8/8～8/26（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 ²)		自己利用分の面積(m ²)
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																										協力日数		短縮後の営業時間	
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26											
日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	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8日(日)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。