

申請書（施設に関する情報）協力金 8/27～9/12（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

〒 _____ 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8月～9月

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

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。

日

・「○」の合計数を協力日数欄に記入してください。

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

- ・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。
- ・「○○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。