

申請書（施設に関する情報）協力金（第2期）8/27～9/12
 【映画館運営事業者（映画配給事業者分を代理申請する場合）】

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(m²)

自己利用分の面積(m²)

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～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

短縮後の営業時間

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27日(金)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。