申請書（施設に関する情報）協力金 9/13～9/30（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（㎡）		自己利用分の面積（㎡）	
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9月																		協力日数	短縮後の営業時間
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
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		

9月13日（月）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。