**申請する店舗の情報**

※３店舗以上申請される場合は、本紙をコピーしてお使いください

**（五島市に所在する店舗全てについてご記入ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又は個人事業主名 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 許可番号 |  |
| 店舗名 |  |
| 所在地 | 〒 | 店舗の種類許可証に記載の「種別」又は「業種細分名」 |  |
| 営業時間 | 通常時 | **：**～　　**：** | ⇒ | 要請期間中 | **：**　～　　**：** | 全期間休業した場合は　　 |  |
| * 令和３年１月２０日（水）～同年２月７日（日）までの間、全ての期間において営業時間の短縮（休業含む）に取り組んでいただいた場合のみ協力金支給対象となります。
 |
| * 通常の営業時間とは異なり予約等により20時以降に営業している場合は、直近の営業日等を下記備考欄にご記入ください。
 |
| 備考 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 許可番号 |  |
| 店舗名 |  |
| 所在地 | 〒 | 店舗の種類許可証に記載の「種別」又は「業種細分名」 |  |
| 営業時間 | 通常時 | **：**～　　**：** | ⇒ | 要請期間中 | **：**　～　　**：** | 全期間休業した場合は　　 |  |
| * 令和３年１月２０日（水）～同年２月７日（日）までの間、全ての期間において営業時間の短縮（休業含む）に取り組んでいただいた場合のみ協力金支給対象となります。
 |
| * 通常の営業時間とは異なり予約等により20時以降に営業している場合は、直近の営業日等を下記備考欄にご記入ください。
 |
| 備考 |  |