**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

**（川棚町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 | | 〒  川棚町 | | | | | | 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 | | 〒  川棚町 | | | | | | 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 | |  | | | | | | | | | | |