

施設に関する情報について

この様式は施設ごとに作成してください。

会社名(屋号)	
---------	--

施設		フリガナ	
		施設名称 (店舗名等)	
施設の所在地	〒		
	番地、ビル名、階、部屋番号まで記載してください。		施設業態
			電話番号
連絡担当者が あれば記入	部署	担当者名	
【注意】	対象1施設につき1枚ずつ記入してください。添付書類(~)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 モール店」など、どの施設(店舗)が分かるように記載してください。		

時短等要請への対応状況			
営業時間短縮等要請に 協力した日数 (いずれか1つ選択してください)	17日間	16日間	15日間
	8/27 ~ 協力の場合	8/28 ~ 協力の場合	8/29 ~ 協力の場合
【注意】	対象1施設につき1枚ずつ記入してください。添付書類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 モール店」など、どの施設(店舗)が分かるように記載してください。		

併給制限について 該当していれば☑ チェックがない場合は協力金を 支給できません。	8月27日から9月12日までの期間に関して、次のものは受給していない。 国: コンテツグローバル需要創出促進事業費補助金、月次支援金、「ARTS for the future!コロナ禍を乗り越えるための文化芸術活動の充実支援事業」 県: 飲食店等対象の時短要請協力金等
--	--

長崎県 記載欄	
------------	--