本書類は対象施設が複数ある方のみご提出ください。

要請施設が多数で書ききれない場合は、付表を複数枚ご提出いただくか、施設の情報がわかる資料(HP等)に施設種別及び要請内容をご記入いただき、添付していただいても構いません。(A4サイズの大きさでご提出ください。)

記名のみ (押印不 要)

対象の要請 内容に チェックを 入れてくだ さい。

申請書(様 式第14 の設種番号を おいる番号を おいる はない。

配達・デリ バリーを場合 は、チェッ クを入れて ください。

// · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	県・市町村連携	新型コロナウイルス拡大防止協力金等支給申請書	別紙	(付表
--	---------	------------------------	----	-----

氏名・名称(記名のみ)

(法人は代表者の職・氏名も記載)

1 施設 (事業所)の情報 (下記に要請対象のすべての施設の情報を記載してください。施設種別は、様式1の「4 施設種別」の一覧より番号を選択してください。)								
	フリガナ	イザカヤ ○○××		実施内容	施設種	[別]		
	施設名 (店名)等	居酒屋 〇〇××		休業 時間短縮				
1	所在地	〒 390 − ○○○○ 長野県松本市大字島立○○○-×		閉店後宅配等実施し チェックを入れて<				
	フリガナ	ホテル サンギョー		実施内容	施設種	<u>i</u> 另i		
2	施設名 (店名) 等	HOTEL サンギョー		休業 時間短縮				
	所在地	〒 386 - ○○○○ 長野県上田市材木町○○○-×		閉店後宅配等実施し チェックを入れて<				
	フリガナ			実施内容	施設種	別		
3	施設名 (店名) 等		-					
3	所在地	〒 一		閉店後宅配等実施し チェックを入れて<				
	フリガナ			実施内容	施設種	別		
4	施設名 (店名) 等							
4	所在地	〒 一		閉店後宅配等実施し チェックを入れて<	ください。			
	フリガナ			実施内容	施設種	<mark>。別</mark>		
5	施設名 (店名)等							
	所在地	〒 −		閉店後宅配等実施し チェックを入れて<	ください。			
	フリガナ			実施内容	施設種	<u>i別 </u>		
6	施設名 (店名)等	_	H					
	所在地	〒 −		閉店後宅配等実施し チェックを入れて<	ください。			
	フリガナ			実施内容	施設種	<u>i另「</u>		
7	施設名 (店名)等		H					
	所在地	〒 一		閉店後宅配等実施し チェックを入れて<				
8 -	フリガナ			実施内容	施設種	別		
	施設名 (店名)等							
	所在地	〒 —		閉店後宅配等実施し チェックを入れて<				

ページ / ページ

ページ数を 記入してく