

申請書別紙

営業時間短縮要請に応じた事業所が3店舗以上の場合は、3店舗以降を本書に記入してください。
(事業所3)

事業所名									
事業所所在地	茨城県								
	マンション・アパート名など								
時短営業した期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日
	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日
協力金の額(小計)	万円								

(事業所4)

事業所名									
事業所所在地	茨城県								
	マンション・アパート名など								
時短営業した期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日
	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日
協力金の額(小計)	万円								

(事業所5)

事業所名									
事業所所在地	茨城県								
	マンション・アパート名など								
時短営業した期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日
	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日
協力金の額(小計)	万円								

(事業所6)

事業所名									
事業所所在地	茨城県								
	マンション・アパート名など								
時短営業した期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日
	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日
協力金の額(小計)	万円								

(事業所7)

事業所名									
事業所所在地	茨城県								
	マンション・アパート名など								
時短営業した期間	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日
	令和	年	月	日	から	令和	年	月	日
協力金の額(小計)	万円								

店舗数が7店舗を超える場合は、本書を適宜コピーしてご提出ください。