

**本表は、1店舗につき1枚作成してください。
複数店舗を有する場合は、必要店舗分をコピー
して作成してください。**

営業時間短縮等を実施した店舗

申請事業者名：

| | | | | | | |
|-----------------|---|----------------|--|---|---------|-----------------|
| 店 舗 名 | | | | | | 時短/休業の別 (※3) |
| 店舗の所在地 | | 〒 | 市 | 町 | 番地 | 号 |
| 営業時間 | 短縮等前の営業時間 (※1) | 営業時間 時 分 ~ 時 分 | | | | — |
| | 短縮等期間中 (短縮後)の営業時間 (※2) | 月 日 ~ 月 日 | 営業時間 時 分 ~ 時 分 | | 時短 / 休業 | |
| | | 月 日 ~ 月 日 | 営業時間 時 分 ~ 時 分 | | 時短 / 休業 | |
| | | 月 日 ~ 月 日 | 営業時間 時 分 ~ 時 分 | | 時短 / 休業 | |
| 感染防止対策 マニュアル | 当該店舗は、接待を伴う飲食店・カラオケ店・ライブハウスの店舗ですか? <input type="checkbox"/> はい | | 左記に該当する場合、感染防止対策マニュアルを提出していますか? ※次のいずれかにチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 今回提出します | | | |

※1 店舗ごとに短縮等前の営業時間帯を記入ください。また、それを証明する資料を添付ください。

※2 店舗ごとに短縮等期間中の営業時間帯を記入ください。また、それを証明する資料を添付ください。

なお、1つの店舗が日により複数の時間短縮等を行った場合は2行目・3行目と順に記入してください。

※3 該当店舗の営業時間短縮または休業の区分のいずれかに○をつけてください。