**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。**

**第８弾**（R3年10月1日~R3年10月14日分）

営業時間短縮等を実施した店舗　　様式２

申請事業者名：

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 店　舗　名（屋　号） | | | | |
| 店舗の所在地 | | | 〒　　－<br>市・町・村　　番地　　号 | |
| 営業時間及び酒類の提供等 | 通常時（要請前）の営業時間及び酒類の提供有無（※１）<br>◇新規開店店舗（１年未満）の場合は開店日 | | 要請以前の営業時間　AM・PM　時　分～　AM・PM　時　分<br>・酒類の提供の有無　☐ 有　☐ 無　・カラオケ設備の有無　☐ 有　☐ 無 | |
| | | | ◇新規開店店舗（１年未満）の場合、開店日：　年　月　日 | |
| | **１０月１日～１０月１４日**の時短期間・営業時間、酒類の提供時間（※２）等 | ステッカー取得店舗 | 時短期間　月　日　～　月　日（　日間）<br>営業時間　AM・PM　時　分～　AM・PM　時　分<br>（うち酒類の提供時間　AM・PM　時　分～　AM・PM　時　分）<br>☐ 同一グループ・同一テーブルへの入店案内は、原則４人以内としました。<br>☐ 上記期間中、カラオケ利用は自粛しました（設備を有している店舗の場合）。（※3） | ☐ 休業<br>☐ 時短 |
| | | **その他の店舗** | 時短期間　月　日　～　月　日（　日間）<br>営業時間　AM・PM　時　分～　AM・PM　時　分<br>（うち酒類の提供時間　AM・PM　時　分～　AM・PM　時　分）<br>☐ 上記期間中、カラオケ利用は自粛しました（設備を有している店舗の場合）。（※3） | |
| | **１０月１５日以降**の通常営業時間 | | 営業時間　AM・PM　時　分～AM・PM　時　分 | |

※１　店舗ごとに時短要請前の通常の営業時間帯を記入してください。また、それを証明する資料を添付してください。
　　開店後１年経過していない店舗にあっては、当該店舗の開店日も記入して下さい。

※２　店舗ごとに短縮等期間中の営業時間帯（酒類の提供時間）を記入してください（定休日は記載不要）。

※３　飲食を主業とし、カラオケ設備を有する飲食店等・結婚式場で自粛した場合、チェックを記入して下さい。