

時間短縮営業を行った店舗情報シート（第1期：4/5～5/6 要請分）

※申請店舗が複数ある場合は、この別紙をコピーして、店舗数分作成して添付してください。

フリガナ	
店舗名称	
店舗所在地	川崎町 _____
【店舗外観写真（店舗の入口を撮った写真を貼り付けてください。）】	
店舗種別 ※該当する方に☑	<input type="checkbox"/> 接待を伴う営業を行っている飲食店 <input type="checkbox"/> 酒類の提供を行っている飲食店
対象期間中の営業の状況	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">通常</div> の営業時間 _____時 _____分から _____時 _____分まで ※新型コロナウイルス感染症影響等により令和3年4月5日以前から営業時間の短縮を行っている場合、その短縮以前の営業時間を記載してください。
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">対象期間中</div> の営業時間 _____時 _____分から _____時 _____分まで なお、期間中次の日については休業いたしました。 休業日： _____

