

記入例

高知県営業時間短縮要請協力金(まん延防止)
早期給付(簡易申請)申請書

※10店舗以上該当がある場合は、この紙を適宜コピーしてご活用ください。

対象施設(店舗)基本情報	1 店舗目	フリガナ	イザカヤ マルマル コウチテン
		名称	居酒屋〇〇高知店
		フリガナ	コウチケンコウチシマルノウチ
		所在地	高知県高知市丸ノ内 1 - 7 - 5 2
	2 店舗目	フリガナ	スナック マルマル コウチテン
		名称	スナック〇〇高知店
		フリガナ	コウチケンコウチシマルノウチ
		所在地	高知県高知市丸ノ内 2 - 4
	3 店舗目	フリガナ	
		名称	
フリガナ			
4 店舗目	フリガナ		
	名称		
	フリガナ		
5 店舗目	フリガナ		
	名称		
	フリガナ		
6 店舗目	フリガナ		
	名称		
	フリガナ		
7 店舗目	フリガナ		
	名称		
	フリガナ		
8 店舗目	フリガナ		
	名称		
	フリガナ		
9 店舗目	フリガナ		
	名称		
	フリガナ		
10 店舗目	フリガナ		
	名称		
	フリガナ		

※1店舗の場合でも記入して提出してください。

※店舗毎に営業許可証など営業を証明できる書類を添付してください。