

対象施設の情報

申請書別紙

※ 支援金Aの申請者で、道の「休業協力・感染リスク低減支援金」の支給通知の写しを添付する方及び支援金Bの申請者は提出不要です。

対象施設の情報	1	基本情報	フリガナ 名称				電話番号		
		所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業	
	業態等	カテゴリー(※)		対象(※)			<input type="checkbox"/>	酒類の提供時間の短縮	
	2	基本情報	フリガナ 名称				電話番号		
		所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業	
	業態等	カテゴリー(※)		対象(※)			<input type="checkbox"/>	酒類の提供時間の短縮	
3	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)		対象(※)			<input type="checkbox"/>	酒類の提供時間の短縮		
4	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)		対象(※)			<input type="checkbox"/>	酒類の提供時間の短縮		
5	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)		対象(※)			<input type="checkbox"/>	酒類の提供時間の短縮		
6	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)		対象(※)			<input type="checkbox"/>	酒類の提供時間の短縮		
7	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)		対象(※)			<input type="checkbox"/>	酒類の提供時間の短縮		
8	基本情報	フリガナ 名称				電話番号			
	所在地	〒			特記事項	<input type="checkbox"/>	施設の一部にある対象部分のみ休業		
業態等	カテゴリー(※)		対象(※)			<input type="checkbox"/>	酒類の提供時間の短縮		

※ 「カテゴリー」「対象」は「新型コロナウイルス感染症に係る休業要請等の対象施設一覧」にある場合は該当するもの（例：カテゴリー「遊興施設等」対象「カラオケボックス」）、該当するものがない場合は類似するカテゴリー及び実際の施設業態名（例：カテゴリー「運動・遊戯施設」対象「社交ダンス教室」）を記載してください。

（注1）対象施設が9箇所以上ある場合は、この面をコピーして使用してください。

（注2）申請内容に修正が生じた場合には、速やかに再提出してください。