（様式２）

申請する店舗の情報

法人名又は 個人事業主名	

フリガナ		店舗の種類 （例）居酒屋 スナック 等）	
店舗名			
店舗所在地	〒 平戸市		

※ 令和３年１月２０日（水）～同年２月７日（日）までの間、全ての期間において営業時間の短縮（休業含む）に取り組んでいただいた場合のみ支給対象となります。

営業時間	通常時	：　～　：	➡	□ 時短	：　～　：
				□　休業	

※ 通常の営業時間とは異なり、令和２年 12 月１日以降で予約等により 20 時以降に営業している場合は、直近の営業日等を下記備考欄にご記入ください。

備考	1. 20 時以降営業した日はいつですか？（直近日）：令和　　年　　月　　日 2. 何時まで営業しましたか？（24 時間表記）：　　時　　分 3. その際の来店客数は何人ですか？：　　人 4. その他特記事項があれば、下記にご記入ください。 上記の記載内容について、一切の相違がないことを誓約いたします。

----------以下は事務局にて記入----------

〈種別〉	〈許可番号〉	〈整理番号〉

受付印