様式４

**第2期新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金（1/12～1/13）**

**理　由　書**

前年と定休日等の店休日が異なる場合には、その理由を記載してください。

（理　由）

令和　　年　　月　　日

京都府知事　西脇隆俊　様

法人所在地又は

個人自宅住所

法人名（法人のみ）

法人代表者職・氏名

又は個人氏名

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください（法人の場合は、代表者印の押印でも可）。