

<b>申請書（施設に関する情報） [5/12～5/31実施分]</b>	様式1-1b
-------------------------------------	--------

法人名又は 個人事業主名	
-----------------	--

↓ 該当するものに必ずチェックしてください。4期の申請をされた方は4で始まる7桁の受付番号を記載してください。		対象地域								
<input type="checkbox"/> 本施設は、(1)感染症拡大防止協力金(令和2年12月21日～令和3年1月11日)に申請済みです。		京都市内								
<input type="checkbox"/> 本施設は、(2)感染症拡大防止協力金(令和3年1月12日、1月13日)に申請済みです。		京都市内								
<input type="checkbox"/> 本施設は、(3)緊急事態措置協力金(令和3年1月14日～2月7日)に申請済みです。		京都府全域								
<input type="checkbox"/> 本施設は、(4)緊急事態措置協力金(令和3年2月8日～2月28日)に申請済みです。	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>									京都府全域
<input type="checkbox"/> 本施設は、(5)感染症拡大防止協力金(令和3年3月1日～3月14日)に申請済みです。		京都府全域※1								
<input type="checkbox"/> 本施設は、(6)感染症拡大防止協力金(令和3年3月15日～3月21日)に申請済みです。		京都市内								
<input type="checkbox"/> 本施設は、(7)感染症拡大防止協力金(令和3年4月5日～4月24日)に申請済みです。		京都市内、 山城・乙訓地域※2								
<input type="checkbox"/> 本施設は、(8)まん延防止等重点措置協力金(令和3年4月12日～4月24日)に申請済みです。		京都市内								
<input type="checkbox"/> 本施設は、上記協力金のいずれにも申請を行っていません。		※1 京都市以外は3/7まで ※2 京都市内は4/11まで								

フリガナ																	
施設名称 (店舗名等)																	
営業許可番号		営業許可証の有効期限 (元号) 年 月 日															
所在地	〒 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table> 京都府											施設コード (P8参照)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>				
※番地、ビル名、階、部屋番号まで記載してください。		※施設の種類を具体的に記入してください。															
施設電話番号																	

<b>休業要請等の対応状況</b>
-------------------

<input type="checkbox"/> 施設の休止(休業)	<input type="checkbox"/> 営業時間の短縮(午前5時から午後8時まで)
------------------------------------	--

休業要請等に対応した日数及び営業時間
--------------------

5月																協力日数	短縮後の営業時間				
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27			28	29	30	31
水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	日	

休業要請等(休業又は時短営業)に応じた日に「○」、定休日等の店休日に「定」を記入してください。  
もともと20時までに閉店する日は空欄にしてください。  
「○」の合計数を協力日数欄に記入してください。

前年(5/13～6/1)又は前々年(5/15～6/3)の営業日数等
-----------------------------------

営業日数	定休曜日	通常の営業時間
日	曜日	

前年(5/13～6/1)又は前々年(5/15～6/3)の期間中における営業日数を記入してください。

5月12日(水)から時短要請に応じることが困難な場合は、その事情を以下の記載欄に記載してください。

記載欄	
-----	--

前年(5/13～6/1)又は前々年(5/15～6/3)と要請期間の営業日数が異なる場合には、理由書(様式4)を提出してください。

理由書(様式4)を提出します。

複数施設(店舗)を申請する場合、「様式1-1」をコピーして各施設(店舗)に関する情報(1施設(店舗)につき1枚ずつ)を記入してください。添付書類(「別表2」⑦～⑭)の表紙として使用し、1施設(店舗)ごとに提出書類をまとめて提出するようにしてください。「〇〇屋四条店」など、どの施設(店舗)か分かるように記載してください。