

飲食店等営業許可書に係る確認書

東京都知事 殿

【対象店舗】

(名称) _____

(所在地) _____

(営業許可番号) _____

上記店舗に対する東京都の「営業時間短縮に係る感染拡大防止協力金」については、実態として店舗を運営する申請者（乙）が代表して申請し、受領することを承諾します。

営業許可書上の営業者（甲）は自ら申請を行わず、かつ、その他の店舗運営者がある場合にも、乙を本件の代表者とするものといたします。

【飲食店営業許可書の営業者（甲） 自署欄】

記入日：令和 年 月 日

住 所

〔法人の場合は本社所在地〕 _____

氏 名

〔法人の場合は法人名及び確認者職氏名〕 _____

電 話 番 号 _____

【申請者（乙） 自署欄】

記入日：令和 年 月 日

本社（代表者）

所 在 地 _____

事 業 者 名

(法人名又は屋号) _____

代 表 者 名

(個人事業主氏名) _____

電 話 番 号 _____

