

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、営業許可書に記載の事業者である私が代表して申請し、受領することといたします。

【飲食店営業許可書の事業者 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代表者氏名
※ゴム印+代表者印も可)

電話番号

なお、施設内の店舗運営者に対しては以下のとおり確認済みです。

【店舗運営者 自署欄】

頭書の内容について、意義はありません。店舗単独での協力金申請は行いません。

記入日：令和 年 月 日

(屋号・店舗名)

(法人名)

事業者名

(屋号及び法人名)

代表者名

(個人事業主氏名)

電話番号

