

9月の営業時間短縮に係る感染拡大防止協力金 申請書

東京都知事 殿

東京都からの営業時間短縮の要請に基づき、以下のとおり取り組んだため、営業時間短縮に係る感染拡大防止協力金を申請します。なお、記載した（チェックした）事項については事実と相違ありません。

記入日 令和 2 年 月 日

1 申請者の情報

法人の方			
所在地	〒	都・道 府・県	区・市 町・村
法人名			
代表者職名	代表者氏名		
法人番号			

個人事業主の方			
所在地	〒	都・道 府・県	区・市 町・村
氏名			
生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日

日中連絡が 取れる方	フリガナ 氏名	電話番号
---------------	------------	------

2 申請状況

申請状況	<input type="checkbox"/> 東京都の感染拡大防止協力金の第1回若しくは第2回又は8月実施分で支給決定された店舗と申請する店舗が同じであり、支給決定通知を持っています。 ※チェックを入れてください。
申込番号	※支給決定通知に記載の申込番号（6桁又は7桁）を左詰めでご記入ください。 支給決定通知を複数お持ちの方は、直近の番号をご記入ください。

※申請店舗が異なる場合又は支給決定通知をお持ちでない場合は、「今回初めて協力金を申請する方」用の申請書をご利用ください。

3 営業時間短縮等を行った店舗の情報

基本情報		フリガナ 店舗名称	所在地 区
取組 内容	ステッカーの 掲示	<input type="checkbox"/> ガイドラインを遵守のうえ、「感染防止徹底宣言ステッカー」を、店舗の顧客が見やすい場所に 掲示しました。 ※チェックを入れてください。	
取組 内容	酒類の提供を行う飲食店の方 ※どちらかにチェックを入れてください。		
	営業時間の 短縮	<input type="checkbox"/> 夜間時間帯（夜2時から翌朝5時まで）に営業し、顧客に酒類の提供を行っていたが、 9月1日（火）から9月15日（火）までは、朝5時から夜22時までの間に営業時間を 短縮（終日休業を含む）しました。	
	酒類提供の 終日中止	<input type="checkbox"/> 夜間時間帯（夜2時から翌朝5時まで）に営業し、顧客に酒類の提供を行っていたが、 9月1日（火）から9月15日（火）までは、酒類の提供を終日行いませんでした。	
取組 内容	カラオケ店の方 ※チェックを入れてください。		
	営業時間の 短縮	<input type="checkbox"/> 夜間時間帯（夜2時から翌朝5時まで）に営業していたが、9月1日（火）から 9月15日（火）までは、朝5時から夜22時までの間に営業時間を短縮（終日休業を 含む）しました。	

※特別区内の店舗に限ります。



4 営業時間短縮等を行った店舗の情報（2か所目以降）

基本情報	フリガナ		所在地
	店舗名称		区
取組内容	ステッカーの掲示	<input type="checkbox"/> ガイドラインを遵守のうえ、「感染防止徹底宣言ステッカー」を、店舗の顧客が見やすい場所に掲示しました。※チェックを入れてください。	
取組内容	酒類の提供を行う飲食店の方 ※どちらかにチェックを入れてください。		
	営業時間の短縮	<input type="checkbox"/> 夜間時間帯（夜22時から翌朝5時まで）に営業し、顧客に酒類の提供を行っていたが、9月1日（火）から9月15日（火）までは、 朝5時から夜22時までの間に営業時間を短縮（終日休業を含む） しました。	
	酒類提供の終日中止	<input type="checkbox"/> 夜間時間帯（夜22時から翌朝5時まで）に営業し、顧客に酒類の提供を行っていたが、9月1日（火）から9月15日（火）までは、 酒類の提供を終日行いません でした。	
取組内容	カラオケ店の方 ※チェックを入れてください。		
	営業時間の短縮	<input type="checkbox"/> 夜間時間帯（夜22時から翌朝5時まで）に営業していたが、9月1日（火）から9月15日（火）までは、 朝5時から夜22時までの間に営業時間を短縮（終日休業を含む） しました。	

※ 2か所目以降も特別区内の店舗に限ります。

※ 3か所目以降は、上記表を適宜コピーしてご活用ください。

※ 2か所目以降をご協力いただいた場合も支給金額は変わりませんが、協力店舗として公表させていただきます。

