

法人名又は 個人事業主名	
-----------------	--

↓該当するものにチェックをしてください。	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。	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※
<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。	※京都市以外は3/7まで

フリガナ		営業許可 番号	許可証上部の番号を記載
施設名称 (店舗名等)			
所在地	〒	京都府	施設コード(P 5参照)
	京都市		
※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。	

時短要請の対応状況

酒類の提供	<input type="checkbox"/> 酒類は提供していない。 <input type="checkbox"/> 酒類の提供は午前11時から午後8時30分までに短縮している。
-------	--

前年同時期(2020年3月)の営業日								要請期間中(3/15～3/21)の時短営業日							
16	17	18	19	20	21	22	営業 日数	15	16	17	18	19	20	21	時短対 応日数
月	火	水	木	金	土	日		月	火	水	木	金	土	日	

通常の営業時間( : ~ : )	時短する場合の営業時間( : ~ : )
------------------	----------------------

営業日は「○」、定休等店休日には「定」を記入し、営業時間は24時間制(0:00～24:00)で記入してください。  
 時短要請に応じた日(終日休業した日を含む)に「○」、定休日等の店休日には「定」を記入してください。  
 (もともと21時までに閉店する日は空欄)

3月15日(月)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	
-----	--

前年と今年で定休日等の店休日異なる場合には、理由書(様式4)を提出してください。

<input type="checkbox"/> 理由書(別紙4)を提出します。
--

申請額 (1店舗当たり)	(日額)	(時短対応日数)	
	4万円	×	日 = 万円

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」⑦～⑬)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。