

滋賀県営業時間短縮等要請に係る協力金（第2期）申請書

【特定大規模施設・イベント関連施設】

（令和3年8月27日～9月12日実施分）

滋賀県知事 三日月 大造 様

滋賀県からの営業時間短縮等の要請に対し、申請するすべての店舗において全面的に協力したため、協力金の申請をします。

記入日	令和	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
フリガナ							フリガナ						
法人名							代表者職・氏名						
経営規模	<input type="checkbox"/> 大企業 <input type="checkbox"/> みなし大企業 <input type="checkbox"/> 中小企業等（※いずれかにチェックしてください。）												
資本金(または出資金)						万円	常時雇用する従業員数				人	中小企業基本法上の業種	
法人番号													※13桁で必ずご記入ください。

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

日中連絡が取れる方	フリガナ							電話番号				
	氏名							メールアドレス				

2 申請施設数（県内の店舗に限ります）

	施設
--	----

※施設ごとに、別様式「申請書（施設に関する情報）」を作成し、添付してください。

3 申請額

	万円
--	----