

(様式) テナント等リスト 【特定百貨店店舗一覧】

申請者名		申請施設名	
------	--	-------	--

※番号欄には、任意の番号を付し、平面図に区画と共に図示してください。
※通常の営業時間が複数パターンある場合は、営業終了時間の最も遅いものを記載してください。
※協力状況は、該当店舗が要請に協力した場合に「○」を記入してください。
要請の対象とならない生活必需物資又は生活必需サービスを提供していた店舗は、「－」を記入してください。
※飲食店については、「滋賀県緊急事態措置に係る協力金（第3期・飲食店等）」を申請されていない店舗で、特定百貨店店舗に該当する店舗のみこのシートに記載してください。
※対象となる店舗がない場合は、任意の欄に「なし」と記載してください。
※契約等の期間については、令和3年9月13日から9月30日の間に出店・閉店等の変更があった場合のみ記載ください。

店舗情報					通常の営業時間		契約等の期間(注)		協力状況
番 号	法人名	代表者氏名	店舗名	店舗面積	営業開始	営業終了	始期	終期	9/13～9/30
特 例			○○化粧品	100㎡	10:00	20:00			○
特 1	記載不要です								
特 2									
特 3									
特 4									
特 5									
特 6									
特 7									
特 8									
特 9									
特 10									
特 11									
特 12									
特 13									
特 14									
特 15									
特 16									
特 17									
特 18									
特 19									
特 20									
特 21									
特 22									
特 23									
特 24									
特 25									
特 26									
特 27									
特 28									
特 29									
特 30									
特 31									
特 32									
特 33									
特 34									
特 35									
特 36									
特 37									
特 38									
特 39									
特 40									
特 41									
特 42									
特 43									
特 44									
特 45									
特 46									
特 47									
特 48									

