

【記入方法の問合せ先】富山県新型コロナウイルス感染症拡大防止協力金コールセンター
 電話番号:076-444-5591(受付時間:午前9時~午後5時)

休業・時短要請に応じた施設の一覧

※3施設目以降については本様式をコピーして記入してください。

複数枚になる場合

枚目/ 枚中

法人名又は 個人事業主名	フリガナ -----
-------------------------	---------------

施設の名称	フリガナ -----							
施設の所在地	フリガナ -----							
業態等 (別表1を参照)	施設区分		施設種別		施設コード			
床面積	別表1における施設区分が、「5博物館等」、「7大学・学習塾等」、「8ホテル又は旅館」、「9商業施設」の場合のみ記入してください。					m ²		
休業要請等に応じた施設の場合	休業期間	令和2年	月	日	~	令和2年	月	日
営業時間の短縮の協力要請に応じた施設の場合	営業時間短縮期間 (又は休業期間)	令和2年	月	日	~	令和2年	月	日
	営業時間	変更前	:		~	:		
		変更後	:		~	:		

施設の名称	フリガナ -----							
施設の所在地	フリガナ -----							
業態等 (別表1を参照)	施設区分		施設種別		施設コード			
床面積	別表1における施設区分が、「5博物館等」、「7大学・学習塾等」、「8ホテル又は旅館」、「9商業施設」の場合のみ記入してください。					m ²		
休業要請等に応じた施設の場合	休業期間	令和2年	月	日	~	令和2年	月	日
営業時間の短縮の協力要請に応じた施設の場合	営業時間短縮期間 (又は休業期間)	令和2年	月	日	~	令和2年	月	日
	営業時間	変更前	:		~	:		
		変更後	:		~	:		