時間短縮営業を行った店舗情報シート

※申請店舗が複数ある場合は、この別紙をコピーして、店舗数分作成して添付してください。

フリガナ	
店舗名称	
店舗所在地	富谷市
【店舗外観写真(店舗の入	口を撮った写真を貼り付けてください)】
店舗種別 ※該当する方に☑	□接待を伴う営業を行っている飲食店 □酒類の提供を行っている飲食店
対象期間中の営業の状況	通常の営業時間 時分から時分まで ※新型コロナウイルス感染症影響等により対象期間の開始日前日以前から営業時間の短縮を行っている場合、その短縮以前の営業時間を記載してください。 対象期間中の営業時間 分から 時 分まで なお、期間中次の日については休業いたしました。 休業日:

フリガナ	
店舗名称	
対象期間に時間短縮営業を	行ったことがわかるもの
【写真等貼り付け欄(営業的	時間の告知を貼った入口写真、SNS のスクリーンショット等)】
感染防止対策実施状況	
	型コロナ対策実施中ポスター」を取得し掲示するとともに、 な感染防止対策の取り組みを実施している。
【写真貼り付け欄(「新型コ	ロロナ対策実施中ポスター」を取得し掲示している様子)】

※申請店舗が複数ある場合は、この別紙をコピーして、店舗数分作成して添付してください。