様式２

**本表は、１店舗につき１枚作成してください。複数店舗を有する場合は、必要店舗分をコピーして作成してください。**

第３弾（R3年1月12日～R3年2月7日分）

営業時間短縮等を実施した店舗

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 申請事業者名： | |
| 店　舗　名 | | |  | | | |
| 店舗の所在地 | | | 〒　　　－　　　　　　　　市　　　　　　町　　　　　　　　番地　　　　号 | | | |
| 対象期間（※１） | | | **□**㋐令和３年1月１２日（火）0:00から令和３年２月７日（日）24:00まで営業時間短縮  **□**　㋑令和３年１月１６日（土）20:00から令和３年２月７日（日）24:00まで営業時間短縮 | | | |
| 酒類の提供（※２）  ※必ずいずれかに  ☑チェックを記入 | | | 対象期間の全てにおいて、11:00から19:00までの間に酒類提供時間を短縮（休業、営業時間の短縮、終日酒類を提供しない場合を  含む）しましたか？  **□**　はい　　　　　　**□**従前から酒類は提供していません | | | |
| 営業時間 | 短縮等前（従前）の  営業時間（※３） | | | 営業時間　ＡＭ・ＰＭ　　　時　　　分～　ＡＭ・ＰＭ　　　時　　　分 | | 時短/休業の別  （※５） |
| 短縮等期間中(短縮後)の営業時間（※４） | | | 月　　　日　～　　　月　　　日  営業時間　ＡＭ・ＰＭ　　　時　　　分～　ＡＭ・ＰＭ　　　時　　　分 | | **□** 時短／**□** 休業 |
| 月　　　日　～　　　月　　　日  営業時間　ＡＭ・ＰＭ　　　時　　　分～　ＡＭ・ＰＭ　　　時　　　分 | | **□** 時短／**□** 休業 |
| 感染防止対策  マニュアル | | 当該店舗は、接待を伴う飲食店（キャバクラ・ホストクラブ・パブ等）・カラオケ店・ライブハウスの店舗ですか？  **□**　はい（右欄も回答お願いします）　**□**いいえ | | | 左記「はい」にチェックした店舗についてお聞きします。  その店舗は感染防止対策マニュアルを提出していますか？  **□**　はい 　　**□**　今回提出します | |

※１　対象店舗等の営業時間短縮期間について、いずれかに☑チェックをつけてください。

※２　酒類を提供している飲食店等の場合は、様式３（３枚目）を提出してください。

※３　店舗ごとに短縮等前の営業時間帯を記入ください。また、それを証明する資料を添付ください。

※４　店舗ごとに短縮等期間中の営業時間帯を記入ください。また、それを証明する資料を添付ください。

※５　該当店舗の営業時間短縮または休業の区分のいずれかに☑チェックをつけてください。