【別紙】

※複数店舗での申請の場合にはコピーしてお使いください。

店舗ごとの状況確認書

店舗ごとに、店舗情報及び時短営業の実施状況について記入してください。
また、店舗ごとの協力金支給申請額を計算し、「群馬県感染症対策営業時間短縮要請協力金」支給申請書」の５「店舗ごとの支給額」の欄に転記してください。

１　店舗情報

フ　リ　ガ　ナ	
申請事業者名	
フ　リ　ガ　ナ	
店舗名（屋号）	
店舗の所在地	〒　　－
店舗電話番号	－　　－

２　時短営業の実施状況

【認証店で「午後９時までの時短」を選択した店舗】⇒別添１を添付してください。

営業時間短縮の要請に応じた期間	□　令和４年１月　　日　から　２月１３日まで
従前の営業時間	時　　分　から　　時　　分　まで
要請期間中の営業時間等	□　時短営業（※会食の人数制限） 時　　分　から　　時　　分　まで （うち酒類の提供時間 時　　分　から　　時　　分　まで）

【認証店で「午後８時までの時短」を選択した店舗及び非認証店】⇒別添２を添付してください。

営業時間短縮の要請に応じた期間	□　令和４年１月　　日　から　２月１３日まで
従前の営業時間	時　　分　から　　時　　分　まで
要請期間中の営業時間等	□　時短営業 時　　分　から　　時　　分　まで （※酒類提供を終日自粛・会食の人数制限） □　休業

※　認証店は、全期間を通じて午後８時までの時短（酒類提供自粛）に応じた場合のみ、別添２を添付してください（休業した場合も含みます）。
※　新規開店特例を適用する店舗は、別添３または別添４を添付してください。

認証店（「ストップコロナ！対策認定店」）であるかどうかの判断は、原則として、要請開始日（1/21）時点の認証の有無で行います。（非認証店が要請期間中に認証店となった場合、認証を受けた日から認証店の要請内容に変更となります。）