

記載例（営業時間を短縮する場合）

様式第2号

令和2年12月4日

新型コロナウイルス感染拡大防止事業 時短協力事業者緊急支援事業申請書

つくばみらい市商工会 殿

新型コロナウイルス感染拡大防止事業における時短協力事業者緊急支援事業の趣旨に賛同し、下記のとおり申請いたします。

| | | |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | カットサロン商工会 | |
| 代表者名 | 商工 太郎 | 印 商工 |
| 事業所住所 | 〒300-2341 つくばみらい市 福田671-2 | |
| 電話番号 | 0297-58-1700 | |
| Fax番号 | 0297-58-7969 | |
| 業種 | 理 容 業 | |
| 営業時間の短縮 ※該当する方に☑する ※営業時間を短縮したことがわかる資料を添付すること。 (例)張り紙や張り紙の写真など | <input checked="" type="checkbox"/> 11月30日(月)から12月31日(木)の間短縮します。(しました。) 休業時間 2時間×11日(定休日を除く日数) = 22時間 休業時間 時間+ (休業日 日×8時間 = 時間) = 時間 | |
| | <input type="checkbox"/> 11月30日(月)から12月31日(木)の間で休 休業日(定休日を除く日) 日×8 | |
| 短縮 | 定休日以外の曜日と営業時間を記載する 12/5~18(8,14,15を除く)の17時~19時 通常営業日及び時間 水~月の8時~19時(第2,3月曜日は定休日) | |
| 助成金30,000円 振込口座 | ○○○○ 銀行・信用組合・信用金庫 ○○○○ 本店 支店 | |
| | 普通・当座 | 口座番号 0123456 |
| ※クーポン換金と同じ場合は記載不要 | 口座名義(カナ) カットサロンのカ イ ソロノ カ | |
| | 口座名義 カットサロン商工会 商工 太郎 | |

営業時間を短縮する(した)時間数と日数を書き、合計が22時間以上になる様にする

営業時間を短縮する(した)日(定休日以外)とその時間を記載する

定休日以外の曜日と営業時間を記載する

- ※ 12月22日までに不備なく申請受け付けた場合は、年内に振込予定。
 - ※ 1日休業した場合は、8時間で計算することも可能。休業のみの場合は、定休日を除く3日以上。
 - ※ 営業時間短縮とは、1日に1時間以上の営業時間短縮を実施した場合に該当し、延べ22時間以上が対象
 - ※ 時間短縮営業と休業を併用することも可能。
- 例 時間短縮6時間+16時間(休業2日×8時間) = 22時間で対象になります。