

対象事業確認書【飲食業】用

【 B. 観光関連事業（時短営業対象外の飲食業）】 【 H. 時短要請対象の飲食業】

1 申請者（様式 1 の申請者と同一の申請者を記入）

フリガナ	
氏名又は法人名	

2 対象となる店舗・事業所名

対象となる店舗・事業所市内の	フリガナ		電話番号	
	名称 <small>(店舗・事業所名)</small>		日中連絡が可能な 担当者連絡先	担当者名： 電話番号：
	郵便番号	〒 -	*複合ビルの場合は、建物名、事業所の階・部屋番号(ある場合)を記載してください	
	所在地	長野県長野市		

3 通常営業時間帯の確認（1日の中で昼・夜営業に分かれている場合は、昼の開店時間と夜の閉店時間を記入）

	酒類の提供有無は問いません	本支援金の事業分類
営業時間帯 *該当に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5時～20時の時間帯のみ営業している店舗 具体的な営業時間（ 時 分 ～ 時 分）	B. 観光関連事業（時短要請対象外の飲食業）に該当
	<input type="checkbox"/> 20時～5時の時間帯まで営業している店舗 具体的な営業時間（ 時 分 ～ 時 分）	H. 時短要請対象の飲食業に該当