小林市感染症対策営業時間短縮要請協力実績書

１　営業時間短縮要請に応じた期間

　該当する□にチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| □　　１月25日から２月13日まで | □　　１月28日から２月13日まで |
| □　　１月26日から２月13日まで | □　　２月14日から３月６日まで |
| □　　１月27日から２月13日まで | □　　　月　日から　月　日まで |

２　営業時間短縮要請に応じた食事提供施設

　　市内にある対象施設を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 施設の名称 | 施設の住所 |
| ① |  | 小林市 |
| ② |  | 小林市 |
| ③ |  | 小林市 |

３　営業時間等

　酒類の提供を終日停止した場合は、「酒類提供終日停止」欄の□にチェックを入れてください。

　休業した場合は、「休業」欄の□にチェックを入れ変更前の時間のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 | 酒類提供終日停止 | 休業 |
| 例 | 18：00～23：00 | 18：00～20：00 | ☑ | □ |
| 例 | 20：00～２：00 | ：　　～　　： | □ | ☑ |
| ① | ：　　～　　： | ：　　～　　： | □ | □ |
| ② | ：　　～　　： | ：　　～　　： | □ | □ |
| ③ | ：　　～　　： | ：　　～　　： | □ | □ |