

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。

<input type="checkbox"/> 1月25日から2月13日まで	<input type="checkbox"/> 1月28日から2月13日まで
<input type="checkbox"/> 1月26日から2月13日まで	<input type="checkbox"/> 2月14日から3月6日まで
<input type="checkbox"/> 1月27日から2月13日まで	<input type="checkbox"/> 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の記入してください。

	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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
例	20 : 00 ~ 2 : 00	: ~ :	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
①	: ~ :	: ~ :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②	: ~ :	: ~ :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③	: ~ :	: ~ :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>