

奄美市長 朝山 毅 殿

住 所

店舗名

申請者

法人名

代表者名



奄美市時短協力店舗緊急支援金交付申請書

奄美市時短協力店舗緊急支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1. 鹿児島県による営業時間の短縮要請前^前の営業時間

営業開始時間		営業終了時間
:	~	:

※鹿児島県による飲食店に対する営業時間の短縮要請について

期間：令和3年5月10日～令和3年5月23日

※営業時間は、5：00～21：00

酒類提供は、11：00～20：00

※期間中は、時短を知らせるポスターを店頭に掲示

対象：飲食店等

※通常は21：00～5：00の時間帯も営業している。

※食品衛生法上の許可を得ている飲食店及び喫茶店

詳しくは、鹿児島県ホームページをご覧ください。

2. 鹿児島県による営業時間の短縮要請中^中の営業時間

営業開始時間		営業終了時間
:	~	:
<input type="checkbox"/>	時短要請期間は主に休業しました。	

3. 店舗の情報

あてはまるものに <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	自己所有の店舗で営業 →申請額100,000円
<input type="checkbox"/>	店舗を賃借し、令和3年5月の1カ月分家賃が10万円以下 →申請額100,000円
<input type="checkbox"/>	店舗を賃借し、令和3年5月の1カ月分家賃が10万円を超える →申請額200,000円

4. 申請額

--	--	--	--	--	--

円

5. 申請者情報

担当者氏名	
電話番号	(日中に連絡ができる番号)