

※要請に応じた広島県内の店舗ごとに作成が必要です。

店舗情報シート

申請者名	
------	--

1 店舗情報

店舗番号		(申請書ウラ面の「集計表」の店舗番号と一致する番号を記入してください。)	
営業許可証許可番号	第 号	許可証の名義人	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他 ()
フリガナ			
店舗名 (屋号)			
店舗の所在地	〒 -		
電話番号	- -		

2 取組内容

要請前の 営業時間	時 分 から 時 分 まで	
期間中の営業時間 及び 酒類の提供時間	期間A 5/12～5/15 ※ 流川・薬研堀地区で、要請前に20時以降に酒類の提供を行っていた店舗のみが対象の期間です。	<input type="checkbox"/> 時短営業 時 分 から 時 分 まで (うち酒類の提供時間) 時 分 から 時 分 まで <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 協力なし
	期間B (緊急事態措置期間) 5/16～5/31 (この期間は、酒類及びカラオケの提供を行わないことが支給要件です。)	<input type="checkbox"/> 時短営業 時 分 から 時 分 まで <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 協力なし
	期間C (その他の期間) 6/1	<input type="checkbox"/> 時短営業 時 分 から 時 分 まで (うち酒類の提供時間) 時 分 から 時 分 まで <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 協力なし

3 この店舗の申請額

円	(申請書ウラ面の「集計表」にも同じ金額を記入してください。)
---	--------------------------------

※申請額計算書を作成の上、提出してください。

※流川・薬研堀地区で、要請前に20時以降も酒類の提供を行っていた店舗のみ、ウラ面にPCR検査の受検状況等を記入してください。

※流川・薬研堀地区の店舗で、要請前に20時以降も酒類の提供を行っていた店舗のみ記入してください。

店舗情報シート（ウラ面）

申請者名	
店舗名（屋号）	

4 PCR検査の受検状況等

この店舗の従業員数	人	（要請がなければ、この期間中に働く予定だったすべての従業員数を記入してください。なお、従業員には、アルバイトやパートも含まれます。）		
5/6から6/1までのPCR検査の受検状況	<input type="checkbox"/> この店舗のすべての従業員が受検した。 <input type="checkbox"/> この店舗のすべての従業員が受検していない。			
PCR受検者の一覧		氏名	生年月日	検査キット提出日
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
	13			
	14			
15				

※PCR受検者名簿の記入欄が足りない場合は、別途、一覧表を作成の上、提出してください。

※ 民間のPCR検査を受検した場合には、受検したことがわかる書類を提出してください。

※ 受検の記録が確認できない場合、「受検なし」の場合の単価で計算した支給額とします。