

申立書

営業時間短縮協力金に申請した下記の店舗について、

※ 以下のいずれか該当する項目にチェックし、署名又は記名・押印の上、ご提出ください。

飲食スペースがあり、店内飲食営業を行っています。

(テイクアウト専門店やデリバリー専門店などの対象外店舗ではありません。)

要請期間中は、営業時間の短縮その他の要請を遵守し、その他の支給要件についてもすべて満たしています。

なお後日、府の調査等により、本申立書の内容と異なる事実や不正等が判明した場合は、支給済み協力金の返還および違約金の支払いに応じます。

店内飲食営業を行っていないので、協力金の申請を取り下げます。

【協力金申請の取下げ手続きのご案内】

この申立書は「協力金申請取下書」を兼ねておりますので、受領後、事務局で取下げ処理をさせていただきます。

※ご提出後は申立ての内容を変更することができません。

記載内容を十分にご確認の上、ご提出くださいますようお願いいたします。

令和4年 月 日

本店所在地
(個人事業主の住所)

事業者名
(法人名又は屋号)

対象店舗名称

代表者名
(個人事業主の氏名)

_____ (印)

※ 法人の代表者又は個人事業主が署名(ゴム印不可)又は記名・押印のこと。