

(様式第5号)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

所在地
名称
代表者
(申込番号)

協力金支給要件欠如届出書

____年 ____月 ____日に支給があった第 ____期大阪府営業時間短縮協力金について、支給の要件を満たさなくなったため、大阪府新型コロナウイルス感染症のまん延に係る営業時間の短縮の要請に応じた事業者に対する協力金の支給に関する要綱第10条の規定に基づき届け出ます。

記

- 1 支給の要件を満たさなくなった事実の発生日
- 2 支給の要件を満たさなくなった理由

※ 支給の要件を満たさなくなった理由については、その事実を証する書類があれば添付すること。