

要提出

<様式3>

協力支援金【早期給付】 支給要件チェックシート

該当する項目の に「レ」を記入してください。

(申請時の添付漏れや必要事項の記入漏れは、不支給となります。)

施設(店舗)名 _____

施設住所 _____

(施設ごとに作成し、複数店舗がある場合はコピーして使用してください。)

食品衛生法上の飲食業（喫茶店）許可はありますか？（許可が途中で切れていませんか？）

あります（許可期間中です）

ありません（許可が切れており、更新していません）【支給対象外】

申請日時点で、第三者認証を取得していますか？	従来の閉店時間は？	どの区分の要請に応じますか？
<input type="checkbox"/> 取得済みです。 (認証店)	<input type="checkbox"/> 21 時を超えています。	<input type="checkbox"/> 21 時まで時短営業し、酒類提供は 20 時まで（又は酒類提供なし）とします。
		<input type="checkbox"/> 20 時まで時短営業し、酒類提供しません。
		<input type="checkbox"/> 要請期間中は休業します。
	<input type="checkbox"/> 20 時過ぎ～21 時ちょうどです。	<input checked="" type="checkbox"/> 酒類提供を 20 時までとし、21 時以前（従来どおり含む）に閉店します。【支給対象外】
		<input checked="" type="checkbox"/> 従来から酒類を提供しておらず、21 時以前（従来どおり含む）に閉店します。【支給対象外】
<input type="checkbox"/> 20 時まで時短営業し、酒類提供しません。		
<input checked="" type="checkbox"/> 20 時以前です（20 時ちょうどを含む）。【支給対象外】		
<input type="checkbox"/> 取得していません。 (非認証店)	<input type="checkbox"/> 20 時を超えています	<input type="checkbox"/> 20 時まで時短営業し、酒類提供しません。
		<input type="checkbox"/> 要請期間中は休業します。
	<input checked="" type="checkbox"/> 20 時以前です（20 時ちょうどを含む）。【支給対象外】	

※本シートで支給要件に該当したことをもって、支給を確約するものではありません。