

休業・時短要請に応じた施設の一覧

(3施設目以降については本様式をコピーして記入してください。)

法人名又は 個人事業主名	フリガナ

施設の名称	フリガナ			
施設の所在地	フリガナ			
	魚津市			
業態等 (県要項別表1を参照)	施設区分	<input type="checkbox"/> 食事提供施設 <input type="checkbox"/> その他()	施設種別	
床面積	県要項別表1における施設区分が、「5博物館等」、「7大学・学習塾等」、「8ホテル又は旅館」、「9商業施設」の場合のみ記入してください。			m ²
休業要請等に応じた施設の場合	休業期間	令和2年	月	日 ~ 令和2年
営業時間の短縮の協力要請に応じた施設の場合	営業時間短縮期間 (又は休業期間)	令和2年	月	日 ~ 令和2年
		営業時間	変更前	: ~ :
	営業時間	変更後	: ~ :	

施設の名称	フリガナ			
施設の所在地	フリガナ			
	魚津市			
業態等 (県要項別表1を参照)	施設区分	<input type="checkbox"/> 食事提供施設 <input type="checkbox"/> その他()	施設種別	
床面積	県要項別表1における施設区分が、「5博物館等」、「7大学・学習塾等」、「8ホテル又は旅館」、「9商業施設」の場合のみ記入してください。			m ²
休業要請等に応じた施設の場合	休業期間	令和2年	月	日 ~ 令和2年
営業時間の短縮の協力要請に応じた施設の場合	営業時間短縮期間 (又は休業期間)	令和2年	月	日 ~ 令和2年
		営業時間	変更前	: ~ :
	営業時間	変更後	: ~ :	