

対策を実施する営業拠点の一覧

(4拠点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

【1拠点目】

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
本施設にかかる 対象経費額	円		

【2拠点目】

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
本施設にかかる 対象経費額	円		

【3拠点目】

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
本施設にかかる 対象経費額	円		