

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)名を記入してください。

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 of 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 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 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 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。