

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「し」を記入してください。

(申請時の届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】

申請時点での、第三者証書 を取得していますか？	営業の開始時間は？	どの区分の要請に当てはまりますか？
☐ 取得済みです。 (喫茶店)	☐ 21 時を超えています。	☐ 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。
		☐ 20 時まで時短営業し、酒類提供しません。
		☐ 要請期間中は休業します。
	☐ 20 時過ぎ～21 時ちょうどです。	☐ 酒類提供を 20 時までとし、21 時以前(営業どおり含む)に閉店します。【支給対象外】
		☐ 営業から酒類を提供しておらず、21 時以前(営業どおり含む)に閉店します。【支給対象外】
☐ 20 時まで時短営業し、酒類提供しません。		
☐ 要請期間中は休業します。		
☐ 20 時以前です(20 時ちょうどを含む)。【支給対象外】		
☐ 取得していません。 (非喫茶店)	☐ 20 時を超えています	☐ 20 時まで時短営業し、酒類提供しません。
		☐ 要請期間中は休業します。
	☐ 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。