

対象施設の情報

	種類 ※1	施設 ※2	施設名称	施設所在地	協力内容 ※3
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

※1 利用停止する施設については、一覧表の「A～H」のうち該当するものを記入願います。
営業時間短縮又は酒類提供時間短縮を行う飲食施設については「T」と記入願います。

※2 利用停止する施設については、一覧表の「1～34」のうち該当する番号を記入願います。
営業時間短縮又は酒類提供時間短縮を行う飲食施設については何も記入しないでください。

※3 「休業」「営業時間短縮」「酒類提供短縮」のいずれかを記入願います。

※※ 表が足りないときは、適宜追加してください。