

様式第2号（第4条関係）

## 時間短縮営業を行った施設情報シート（施設ごと）

※対象施設が複数ある場合は、この別紙をコピーして、施設数分作成して添付してください。

法人名（個人は商号）	株式会社カモフード
施設名称	和風居酒屋 加茂山 ○○店
施設所在地	加茂市○○町○番○号 (No. <u>1</u> )
電話番号	0256-●●-●●●●

【外観写真（施設の入口を撮影した写真）】

貼付

【内観写真（施設入口から施設内を撮影した写真）】

貼付

⇒裏面（2ページ目）に続きます。

対象期間中の営業の状況

通常の営業時間  
17時00分から  
23時00分まで  
 ※新型コロナウイルス感染症影響等により令和4年1月20日以前から営業時間の短縮を行っている場合、その短縮以前の営業時間を記載してください。

対象期間中の営業時間  
17時00分から  
21時00分まで  
 なお、期間中次の日については休業いたしました。  
 休業日：1月31日、2月7日

貼

【①通常の営業時間がわかる写真等】

付

貼

【②時短営業を行ったことがわかる写真等（営業時間の告知を貼った入口写真、SNSのスクリーンショット等）】

付

感染症防止対策実施状況

チェック欄



「業種ごとの感染拡大予防ガイドライン一覧」を確認し、感染防止対策を実施している。

貼

【感染防止対策を実施している様子がわかる写真】

付

※認証店の店舗は、貼付を省略できます。

※「にいがた安心なお店応援プロジェクト」対象店のみ

新潟県の「にいがた安心なお店応援プロジェクト」認証店（申請中含む）の店舗は、店頭で認証店（または申請中）の貼り紙をしていることがわかる写真を貼り付けてください。

【①店頭で認証店（または申請中）の貼り紙をしていることがわかる写真】

貼 付 ①

【②認証店（または申請中）の貼り紙の写真】

貼 付 ②

※対象施設が複数ある場合は、この様式第2号をコピーして、施設数分作成して添付してください。