

様式第4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：___ 2月21日、3月1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」認証店の店舗は、店頭で認証店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店頭で認証店の貼り紙をしていることがわかる写真】

貼付 ①

【②認証店の貼り紙の写真】

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。