

## 休業申出書

年 月 日

大牟田市長 殿  
(産業振興課)住 所 \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_ (屋号) \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

私は、新型インフルエンザ等対策特別措置法に第24条第9項に基き福岡県が発出した施設の使用停止協力要請又は営業時間の短縮要請に応じ、下記のとおり施設の使用を停止していたこと又は停止することを申し出ます。

## 記

## 1 休業した施設の分類、名称、住所、期間

業種	施設名(店舗名)	住所	休業した期間
			令和2年 月 日～ 令和2年 月 日
			令和2年 月 日～ 令和2年 月 日

## 2 営業時間を短縮(酒類の提供時間の短縮を含む)した食事提供施設の名称、住所、期間等

施設名(店舗名)		住所	
従来の営業時間	～	期間中の営業時間	～
実施期間	令和2年 月 日～ 令和2年 月 日	酒類提供	<input type="checkbox"/> 実施期間中、19時以降に酒類を提供していない(しない)

施設名(店舗名)		住所	
従来の営業時間	～	期間中の営業時間	～
実施期間	令和2年 月 日～ 令和2年 月 日	酒類提供	<input type="checkbox"/> 実施期間中、19時以降に酒類を提供していない(しない)