

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）	株式会社五泉フード
施設名称	和風居酒屋 さくら 五泉店
施設所在地	五泉市〇〇 (No. 1)
電話番号	0250-●●●-●●●●

貼

貼

【外観写真（施設の入口を撮影した写真）】

【内観写真（施設入口から施設内を撮影した写真）】

付

付

施設種別

※該当する方

に☑

接待を伴う営業を行っている飲食店酒類の提供を行っている飲食店

酒類の提供がわかる写真(注文メニュー表の写し、施設壁面のメニューの写真など)】

貼

付

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3年9月3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。

通常の営業時間をお
入してください。

対象期間中の営業時間

17時 00分から
21時 00分まで

時間短縮した時の営業時
間を記入してください。

なお、期間中次の日については休業いたしました。

休業日：9月6日、9月13日

貼

貼

【①通常の営業時間がわかる写真等】

【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

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、店頭に認証店（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店頭に認証店（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。