

**注意：**

協力金の支給は次のいずれかのパターンとなります。  
以下に該当しない場合は支給対象外となりますのでご注意ください。

**営業時間短縮等の協力日数確認書**

下表の該当する期間に☑し、協力した日数を様式 3 - 2 ~ 様式 3 - 4 のいずれかに転記してください。



チェック欄	協力した期間	協力した日数	備考
<input type="checkbox"/>	8月 <u>26</u> 日(木) ~ 9月 <u>5</u> 日(日) (開始 <u>初</u> 日) (最終日)	計 <u>11</u> 日	 全ての期間ご協力いただいた方はこちらをご選択ください。
<input type="checkbox"/>	8月 <u>27</u> 日(金) ~ 9月 <u>5</u> 日(日) (開始 <u>2</u> 日目) (最終日)	計 <u>10</u> 日	
<input type="checkbox"/>	8月 <u>28</u> 日(土) ~ 9月 <u>5</u> 日(日) (開始 <u>3</u> 日目) (最終日)	計 <u>9</u> 日	



該当する日数を確認し 様式 3 - 2 ~ 様式 3 - 4 の  
 いずれかに転記して計算してください。