（様式第５号）

 　令和　　年　　月　　日

大阪府知事 様

所 在 地

名　　称

代 表 者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申込番号）

協力金支給要件欠如届出書

　　年 　月 　日に支給があった第　　期大阪府営業時間短縮協力金について、支給の要件を満たさなくなったため、令和４年大阪府営業時間短縮協力金の支給に関する要綱第９条の規定に基づき届け出ます。

記

１ 支給の要件を満たさなくなった事実の発生日

２ 支給の要件を満たさなくなった理由

※　支給の要件を満たさなくなった理由については、その事実を証する書類があれば添付すること。