当店をご利用のお客様へ

新潟県の要請に基づき、感染症拡大防止のため、当店では下記のとおり**時短営業**します。

【実施期間】 月日 ～ 月日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通常の開店時間 |  | 通常の閉店時間 |
|  | 時 |  | 分 | ～ |  | 時 |  | 分 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **時短営業期間中の開店時間** |  | **時短営業期間中の閉店時間** |
|  | 時 |  | 分 | ～ |  | 時 |  | 分 |

**ただし、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は休業します。**

**お客さまにおかれましては、**

**ご理解のほど、よろしくお願いいたします。**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 住　所 |  |

（責任者：　　　　　）