

熊本県知事 様

申請日をご記入ください。

熊本県感染防止対策認証申請書・同意書

『飲食店に係る熊本県感染症予防対策認証基準』に基づき感染症予防対策に取り組んでおりますので、以下のとおり申請します。また以下のチェック項目に同意します。

申請者情報	所在地又は住所	〒 862 - 8570		
	法人:本店又は主たる事業所 個人:代表者住所	熊本県熊本市中央区水前寺6-18-1		
	フリガナ	カブシキガイシャ クマモトショウジ		
	商号又は名称 (法人のみ記入)	株式会社 熊本商事		
代表者役職・氏名	代表取締役 肥後 太郎			
店舗情報	フリガナ	クマモトヒゴッコ		
	店舗名	熊本ひごっこ		
	店舗所在地	〒 862 - 0000 熊本県熊本市〇〇区△△1-2-3		
	連絡先	096-123-1234		
	営業時間	昼 12:00~15:00 夕 18:00~21:00		
休業日	月曜日	酒類の提供	<input checked="" type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし	
担当者情報	フリガナ	クマモト ジロウ		
	担当者氏名	熊本 次朗		
	日中連絡のとれる連絡先 (携帯番号)	090-1234-1234		
		kuma_ninsho@nta.co.jp		

アドレスがない場合は、不要です。

内容を確認し、全ての項目にチェック(☑)を記入してください。

- 申請者は、食品衛生法(昭和22年法律第233号)に基づく営業許可証(飲食店又は喫茶店に係る許可に限る)に記載されている者です。
- 申請者(法人の場合は代表者、役員及び使用人その他従業員)は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。
- 申請者は、現地調査及びその他確認に要する連絡等に誠実に対応します。
- 申請者は、『飲食店に係る熊本県感染防止対策認証制度実施要綱』に記載されている内容に同意します。
- 申請者は、認証を受けた店舗の情報(名称、所在地、感染症予防対策の取組内容等)の公表に同意します。
- 申請者は、熊本県からの同制度以外の目的による上記情報の利用について同意します。
- 申請者は、別に定める認証基準の自己点検事項に虚偽の記載がないことを宣言します。
- 要綱第11条又は第17条に基づき、認証を取消された場合(取下げ含む)は、特段の理由がない限り再申請ができないことに同意します。

すべての項目を確認し、チェック(☑)をお願いします。

熊本県知事 様

熊本県感染防止対策認証申請書・同意書

『飲食店に係る熊本県感染症予防対策認証基準』に基づき感染症予防対策に取り組んでおりますので、以下のとおり申請します。また以下のチェック項目に同意します。

申請者情報	所在地又は住所	〒 -		
	法人:本店又は主たる事業所 個人:代表者住所			
	フリガナ			
	商号又は名称 (法人のみ記入)			
店舗情報	代表者役職・氏名			
	フリガナ			
	店舗名			
	店舗所在地	〒 -		
	連絡先	熊本県		
	営業時間			
担当者情報	休業日		酒類の提供	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
	フリガナ			
	担当者氏名			
	日中連絡のとれる連絡先 (携帯番号)			
	メールアドレス			

内容を確認し、全ての項目にチェック(☑)を記入してください。

- 申請者は、食品衛生法(昭和22年法律第233号)に基づく営業許可証(飲食店又は喫茶店に係る許可に限る)に記載されている者です。
- 申請者(法人の場合は代表者、役員及び使用人その他従業員)は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員ではありません。
- 申請者は、現地調査及びその他確認に要する連絡等に誠実に対応します。
- 申請者は、『飲食店に係る熊本県感染防止対策認証制度実施要綱』に記載されている内容に同意します。
- 申請者は、認証を受けた店舗の情報(名称、所在地、感染症予防対策の取組内容等)の公表に同意します。
- 申請者は、熊本県からの同制度以外の目的による上記情報の利用について同意します。
- 申請者は、別に定める認証基準の自己点検事項に虚偽の記載がないことを宣言します。
- 要綱第11条又は第17条に基づき、認証を取消された場合(取下げ含む)は、特段の理由がない限り再申請ができないことに同意します。