

記載例

申込年月日 令和 **3** 年 **X** 月 **XX** 日

島根県健康福祉部薬事衛生課

しまね「新型コロナの予防に取り組むお店」紹介事業 参加申込窓口 御中

①個人事業者の方は、本人氏名、自宅住所、自宅電話番号を記入してください。
②法人事業者の方は法人名称と本社所在地、事務所電話番号を記入してください。

住所 (法人にあつては主たる事務所の所在地)

〒 **XXX-XXXX**
島根県松江市〇〇町〇〇〇-〇〇

氏名 (法人にあつては名称及び代表者の氏名)

株式会社しまねけん
代表取締役 島根 太郎

電話番号 **XXXX-XX-XXXX**

しまね「新型コロナの予防に取り組むお店」紹介事業参加申込書

しまね「新型コロナの予防に取り組むお店」紹介事業実施要領の規定に基づき、参加を申し込みます。

記

1 事業所の名称

レストラン しまね亭

2 事業所所在地

出雲市〇〇町〇〇〇-〇〇〇 △△ビル2F

3 事業所電話番号

XXXX-XX-XXXX

営業許可証などに記載されている施設名称、所在地を記載してください

電話番号のホームページ掲載を希望しない場合は記入不要です。

4 業種 (該当するものにチェックを入れてください)

- 客席飲食施設
- 接待飲食施設
- 宿泊施設
- 理容所
- 美容所
- クリーニング所
- 公衆浴場
- 食品小売店舗

5 添付資料 (自主点検票) 別添のとおり