

やまぐち安心飲食店認証制度 認証申請書

令和 年 月 日

山口県知事 様

やまぐち安心飲食店認証制度実施要綱第4条に基づき、下記のとおり申請します。

申請者 (営業者)	氏名(法人にあつては、名称及び代表者の役職・氏名)
	住所(法人にあつては、本店・主たる事務所の所在地) 〒
	メールアドレス:

記

【認証申請】 ※太枠内は、県HPで公表します。

店舗の名称 (屋号)	フリガナ		
店舗の所在地	〒		
業種 (3つまで✓可)	<input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> レストラン <input type="checkbox"/> 居酒屋 <input type="checkbox"/> バー・スナック <input type="checkbox"/> カフェ <input type="checkbox"/> 割烹 <input type="checkbox"/> ラーメン <input type="checkbox"/> うどん <input type="checkbox"/> 洋食・西洋料理 <input type="checkbox"/> カレー <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル <input type="checkbox"/> 鍋 <input type="checkbox"/> お好み焼き <input type="checkbox"/> 和食 <input type="checkbox"/> 寿司 <input type="checkbox"/> 中華料理 <input type="checkbox"/> 定食 <input type="checkbox"/> アジア・エスニック <input type="checkbox"/> 焼肉 <input type="checkbox"/> その他		
店舗のURL			
営業時間		定休日	
店舗の電話番号			
テイクアウト	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無	デリバリー	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無
食品衛生法に基づく許可業種	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 喫茶店 <input type="checkbox"/> 菓子製造業 <input type="checkbox"/> その他	許可年月日及び 指令番号	平成・令和 年 月 日 第 号
店舗概要	同時に勤務する従業員(人) 客席(席) 酒類提供(有/無)		
担当者	氏名() 電話番号()		
同意事項	<input type="checkbox"/> 以下の内容に同意します。(□に✓を記載してください。) <ul style="list-style-type: none"> 従業員が感染又は感染者が上記の店舗を利用していたことが判明した場合、保健所の指示・調査等に対応・協力するとともに、必要に応じて、従業員の感染又は感染者が利用した可能性のある営業日など、感染拡大防止のための情報を公表します。 認証に係る感染防止対策の実施状況について、県が行う現地調査に協力します。 認証に係る感染防止対策を誠実に実施し、また従業員に実施を徹底させます。 営業時間短縮や休業の要請など、県等が行う施策に協力します。 本申請により入手する個人情報に関し、本事業の目的の範囲内で使用されることを了承します。 		

留意事項: 「店舗のURL」以外は記入必須項目

添付書類: 認証基準チェックシート