令和　　年　　月　　日

観光関連施設感染対策実施事業所向け予防品配布  
申請書兼同意書

□　マスク

□　アルコール消毒液・容器

□　飛沫防止パーテーション

事務局側で記入します。

□　非接触式電子体温計（1年間無償レンタル）

No

　　※非接触式電子体温計は飲食業・宿泊業のみのレンタルになります。

当事業所は感染対策ガイドラインを順守し、対策実施状況の巡回チェックを受けることに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所情報 | 住　　所 | 〒  宮古島市 | |
| 事業所名 |  | 電話番号（日中連絡のつきやすいもの） |
|  |
| 代表者情報 | 氏　　名 |  | |
| e-mail |  | |

以下の業種に〇を付けてください。Ｎｏはこちらで記入します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 宿泊業 | 飲食業 | 観光施設 | 交通 | その他 |
|  |  |  |  |  |
| Ｎｏ | Ｎｏ | Ｎｏ | Ｎｏ | Ｎｏ |
|  |  |  |  |  |

Noは事務局側で記入します。

以上

受取者氏名（直筆）

＊備品受取の際ご記入ください