

新型コロナウイルス感染防止対策施設 認証更新申請書

奈良県知事 殿

住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
奈良県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇
(電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)
(メールアドレス 〇〇〇〇@〇〇.co.jp)

氏名 株式会社〇〇 代表取締役〇〇 〇〇

〔 法人の場合にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

新型コロナウイルス感染防止対策施設の認証の更新を受けたいので、奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証制度要綱第9条の規定により、次のとおり申請します。

| | | |
|------------|--|--|
| 認証対象 施設 | 名 称 | |
| | 所在地 | |
| | 営業の種類 〔 該当する項目 を○で囲んで ください。 〕 | 1. 飲食店営業 2. 喫茶店営業 3. 旅館・ホテル営業 4. 簡易宿所営業 |
| | 認証番号 | |

添付書類

- (1) 新型コロナウイルス感染防止のためのチェックリスト
- (2) 営業許可証の写し