様式第１号（その２）（第５条関係）

（飲食店用）

たき丸認定あんしん登録店登録申請書

年　　月　　日

　大子町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人事業主にあっては住所又は氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　たき丸認定あんしん登録店の登録を受けたいので、大子町新型コロナウイルス感染症対策登録制度実施要綱第５条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

　また、下記の同意事項に同意し、誓約事項に誓約します。

　なお、誓約が事実と相違することが判明した場合には、当該事実に関して町が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設 | 飲食店 |
| 施設名称 | □申請者名と同じ  □申請者名と異なる（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| いばらきアマビエちゃん登録 | □登録を受けている  □登録を受けていない |
| 同意事項 | 対象施設における新型コロナウイルス感染症対策を確認するため、現地調査を受けること。  ※「いばらきアマビエちゃん」の登録を受けている場合には、登録審査時の現地調査を省略します。 |
| 誓約事項 | 大子町暴力団排除条例（平成２４年大子町条例第１号）第２条第１号又は第３号に規定する者若しくはこれらの者と密接な関係を有する者でないこと。 |
| 添付資料 | (1) 食品衛生法による営業許可証の写し  (2) たき丸認定あんしん登録店感染拡大予防チェックシート【飲食店】  (3) その他町長が必要と認める書類 |
| ホームページ  での公表 | 「たき丸認定あんしん登録店」として、施設の名称や所在地、感染症対策等を大子町又は大子町観光協会のホームページ等で公表する予定です。  □ 同意します　□ 同意しません |