

ストップコロナ！対策店認定申請書

群馬県知事 様

令和2年度ストップコロナ！対策店認定制度実施要領第5条第1項の規定に基づき、以下のとおり申請します。

令和 年 月 日

申請者	フリガナ			
	氏名	※法人の代表者または店舗代表者の方が申請してください。		
	住所	〒 ー		
	連絡先	(連絡先電話番号： ー ー) (FAX： ー ー)		
	メールアドレス			
法人	フリガナ	フリガナ		
	法人名	法人 代表者名		

店舗の業種の区分	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 理容業 <input type="checkbox"/> 美容業 <input type="checkbox"/> 洗濯業 <input type="checkbox"/> 娯楽業 <input type="checkbox"/> その他 主な取扱い商品・サービス ()			
業種に対応した感染症対策ガイドライン	ガイドライン作成団体： ※主なガイドラインは群馬県のホームページから参照できます。			
フリガナ				
店舗の名称				
店舗の所在地	〒 ー			
店舗の電話番号				
ホームページURL	http://			

添付書類

- 感染症対策ガイドライン（店舗の業種に対応したもの）
- ガイドラインに基づく感染症対策を店舗で実施していることが分かる写真
※ガイドラインの項目ごとに写真を添付してください。
- そのほか、店舗で実施している感染症対策が分かる資料（任意）

【裏面もご記入ください】

誓約書

以下の にチェックのうえ自筆で署名をお願いします（すべての項目にチェックが入った場合に限り、申請ができます）。

- 添付した感染症対策ガイドラインに記載されている項目を全て満たしています。
- 営業に関して必要な許認可等を取得しています。
- 大企業またはみなし大企業ではありません。
- 店舗責任者及び従業員が暴力団等の反社会的勢力に所属せず、これらのものとの関係を有していません。
- 性風俗関連特殊営業は行っておりません。
- 商工会議所、商工会連合会等の職員による店舗への現地調査（平日9時～16時に実施）に協力します。
- 認定後、申請内容に虚偽があることが判明したときや関係法令に重大悪質な違反をしたときは、認定証、認定ステッカー、認定ポスターを返還します。
- 万が一店舗等で新型コロナウイルス感染が発生した場合は、感染拡大を防止するために、保健所が行う調査に協力するとともに、お客様への連絡に努めます。
- 申請書類の内容に虚偽はありません。

令和 年 月 日

店舗名 _____

申請者氏名 _____

認定後、群馬県ホームページに認定店として店舗名、業種、住所、電話番号を公開することを
(希望します ・ 希望しません)
※どちらかに○をつけてください

【書類送付先】
店舗の所在する場所を管轄する商工会議所または商工会連合会

【お問い合わせ先】
群馬県産業経済部経営支援課
E-mail : keieika@pref.gunma.lg.jp
制度に関するホームページ : https://www.pref.gunma.jp/06/g09g_00363.html