

福島県知事

飲食店等「ワクチン・検査パッケージ制度」登録申請書

「ワクチン・検査パッケージ制度」の適用を受ける事業者として登録したいので、下記により申請します。

記

1 申請事業者について

法人の方

フリガナ			
法人名			
所在地	〒		
代表者職・氏名			
担当者名			
mailアドレス			
電話番号		FAX番号	

個人事業主の方

フリガナ	フクシマ タロウ		
氏名	福島 太郎		
住所	〒960-8670 福島市杉妻町2-16		
mailアドレス	corona-vtp@pref.fukushima.lg.jp		
電話番号	024-111-1111	FAX番号	024-111-1111

2 ワクチン・検査パッケージ制度の適用を申請する店舗について

今回申請する店舗数	1
-----------	---

店舗名称	県庁中華食堂	認定店ID※	A0 - 0000
所在地	〒960-8670 福島市杉妻町2-16		
カラオケの提供	あり	・	なし

※「認定店」については、「認定店緑ステッカー」交付時のIDを記載してください。

～次ページに続きます。「3 確認事項」のチェックもお願いします。～

店舗名称		認定店ID	-
所在地	〒		
カラオケの提供	あり	・	なし
店舗名称		認定店ID	-
所在地	〒		
カラオケの提供	あり	・	なし
店舗名称		認定店ID	-
所在地	〒		
カラオケの提供	あり	・	なし

3 確認事項

- 飲食店の方については、確認事項①のチェックをお願いします。（または■を記入）
- カラオケを提供する飲食店の方については、確認事項①、②のチェックをお願いします。
- 飲食を主としないカラオケ店の方については、確認事項②のチェックの上、本申請書と併せて、「チェックリスト」の提出をお願いします。

確認事項①

チェック ■	「ふくしま感染防止対策認定店」に登録済み（認定店ID記入済み）です。
チェック ■	緊急事態宣言やまん延防止等重点措置、県独自の行動制限が実施される場合において、同一グループの同一テーブルで5人以上利用の場合は、来店者全員のワクチン接種歴または検査結果の陰性、いずれかの確認を行います。
チェック ■	業種別ガイドラインを遵守します。
チェック ■	登録店舗名及び所在地の公表（ホームページへの掲載）について同意します。

確認事項②

チェック □	「チェックリスト」による自己点検済みです。
チェック □	緊急事態宣言下においてカラオケ設備を提供する場合は、収容率の上限を50%とします。
チェック □	緊急事態宣言下においてカラオケ設備を提供する場合は、来店者全員のワクチン接種歴または検査結果の陰性のいずれかの確認を行います。
チェック □	業種別ガイドラインを遵守します。
チェック □	登録店舗名及び所在地の公表（ホームページへの掲載）について同意します。