

【提出先】

F A X : 0853-24-0086 / メール : info@npo-i-i-support.org

※持参の場合、出雲商工会議所、平田商工会議所、出雲商工会、斐川町商工会、出雲観光協会、出雲産業支援センターのいずれかへご持参ください。

with コロナがんばる出雲のお店 感染症対策取組店
申込書

申込者	会社名		
	担当者	役職	氏名
	住所	〒 -	
電話	-	-	

申込店舗名 (屋号)			住所	〒 -
担当者	役職	氏名	電話	(0853) -
			FAX	(0853) -
			Mail	@
ジャンル (該当全てに☑)	<input type="checkbox"/> 飲食店 (ラーメン、焼肉、そば、うどん、すし等) <input type="checkbox"/> 居酒屋 (居酒屋、小料理、日本料理等) <input type="checkbox"/> 喫茶店 (喫茶店、カフェ等)			
	<input type="checkbox"/> バー・スナック (バー、スナック、ラウンジ、パブ等) <input type="checkbox"/> 宿泊施設(飲食部門) (旅館、ホテル等) <input type="checkbox"/> その他の施設 ()			
申込種類 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 金色ステッカー <input type="checkbox"/> 青色ステッカー			
第三者確認 希望曜日・時間 (該当全てに☑)	↓			
	<input type="checkbox"/> 月曜日	() 時頃	～	() 時頃
	<input type="checkbox"/> 火曜日	() 時頃	～	() 時頃
	<input type="checkbox"/> 水曜日	() 時頃	～	() 時頃
	<input type="checkbox"/> 木曜日	() 時頃	～	() 時頃
	<input type="checkbox"/> 金曜日	() 時頃	～	() 時頃
	<input type="checkbox"/> 土曜日	() 時頃	～	() 時頃
<input type="checkbox"/> 日曜日	() 時頃	～	() 時頃	
※第三者確認希望は、都合のつきやすい曜日・時間を全てご記入ください。 (日程を調整し、後日ご連絡いたします。)				