

商店街における「感染防止徹底宣言ステッカー」掲示状況報告書

作成日：令和2年 月 日

商店街名	
所在地	
<p><感染防止徹底宣言ステッカー掲示状況></p> <p>以下の3項目を確認のうえ、該当する場合は（1つ目は「会員である店舗・事業所数」を記入のこと）チェックを入れてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 9月30日（水）までに、会員である事業者の店舗・事業所（※）の8割以上がステッカーを掲示していました。</p> <p>※ 当該施設を利用してサービスを受けることを目的として主に不特定の者が集まる施設</p> <p>会員である事業者の店舗・事業所数：（ ）施設</p> <p><input type="checkbox"/> ステッカーを掲示している施設は、別紙「感染防止徹底宣言ステッカー掲示施設一覧」（必要事項が記載されていれば任意様式可）のとおりです。</p> <p><input type="checkbox"/> 東京都のホームページに「ガイドラインを遵守し感染防止に積極的に取り組んでいる商店街」として掲載することを承諾します。</p> <p>以上の内容に相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">代表者職・氏名 _____ 印 _____</p> <p style="text-align: center;">※自署、押印を要する</p>	
担当者	
連絡先 (電話番号)	
住所 (書類送付先)	

記入例

商店街における「感染防止徹底宣言ステッカー」掲示状況報告書

作成日：令和2年9月15日

商店街名	<u>都庁商店会</u>	
所在地	<u>(例1) 新宿区西新宿2-8-1</u> <u>(例2) 新宿区西新宿</u>	
<p><感染防止徹底宣言ステッカー掲示状況></p> <p>以下の3項目を確認のうえ、該当する場合は「数」を記入のこと）チェックを入れてください。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 9月30日（水）までに、会員である事業者がステッカーを掲示していました。</p> <p>※ 当該施設を利用してサービスを享受する者が集まる施設</p> <p>会員である事業者の店舗・事業所数：（ <u>25</u> ）施設</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ステッカーを掲示している施設は、別紙「感染防止徹底宣言ステッカー掲示施設一覧」（必要事項が記載されていれば任意様式可）のとおりです。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 東京都のホームページに「ガイドラインを遵守し感染防止に積極的に取り組んでいる商店街」として掲載することを承諾します。</p> <p>以上の内容に相違ありません。</p> <p>代表者職・氏名 <u>会長 東京 太郎</u></p> <p>※自署、押印を要する</p>		
担当者	<u>新宿 次郎（総務担当）</u>	日中に連絡のつく連絡先を記入してください。
連絡先 (電話番号)	<u>03-5321-0002</u> <u>携帯電話 090-XXXX-XXXX</u>	
住所 (書類送付先)	<u>〒111-1111 新宿区西新宿2-8-2</u>	

商店街事務所の所在地をご記入ください。また事務所をお持ちでない場合は、商店街区の町名までご記入ください。

記入忘れにご注意ください。



お礼状等はここに送付します。