

酒々井町セーフティ・ゾーン認証更新申請書

年 月 日

（あて先）酒々井町長

申請者 所在地又は住所

氏名（法人の場合は名称及び代表者職氏名）

印

（自書の場合は押印省略可）

電話番号 （ ）

年 月 日付け酒々井町指令第 号で受けた酒々井町セーフティ・ゾーン認証について更新したいので、飲食業に係る酒々井町セーフティ・ゾーン認証制度実施要綱第11条の規定により下記のとおり申請します。

記

対象施設の所在地	酒々井町
対象施設の名称	
感染症対策の状況	
遵守・同意事項	
酒々井町が推奨する認証基準を引き続き遵守します。 また、申請に関して、酒々井町セーフティ・ゾーン認証制度実施要綱により、申請後、酒々井町職員が実地調査等を行うことに同意します。	
年 月 日	
申請者の氏名（法人の場合は代表者氏名）	
印	
（自書の場合は押印省略可）	