上三川町新型コロナウイルス感染拡大防止対策取組事業所登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和 　　年　　　月　　　日

　上三川町商工会　会長　宮﨑　哲　様

上三川町新型コロナウイルス感染拡大防止対策取組事業所の登録について、下記のとおり登録申請します。

１．申請者の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 栃木県河内郡上三川町 |
| 業種 |  | 対策責任者名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| メールアドレス |  |
| HPアドレス |  |

２．対策内容

|  |
| --- |
| ◎従業員の対応 |
| □発熱、倦怠感、咳のある者は勤務しません。 | □マスクを着用し、咳エチケットを励行します。 |
| □手洗い又は手指の消毒、必要に応じた手袋の着用を励行します。 |  |
| ◎施設の対応 |
| □事業所内は適宜換気と密閉を避けます。 | □営業前、営業後に人が触れる場所を消毒します。 |
| □共有する器具用具は、お客様が変わるたびに洗浄や消毒を行います。 |  |
| 【飲食店、小売店等】◎施設の対応 |
| □レジは、コイントレーの使用を励行します。 | □レジは、ビニールカーテン等で仕切るなどします。 |
| □お客様が入れ替わるときにも清掃、消毒を実施します。 | □保健所の調査に協力します。 |
| ◎お客様へのお願い |
| □マスク着用と咳エチケットを呼びかけます。 | □密集しないような席に、ご案内します。 |
| □手洗い、手指消毒の徹底を呼びかけます。 | □大声での会話を控えていただくよう呼びかけます。 |
| ◎事業所独自の取組 |
| □ | □ |

上記の対策内容のとおり、取組むことを誓約します。

令和 年 月 日

上三川町商工会長　様

代表者名又は個人事業主名

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください。