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

別記様式

作成日：令和２年　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 商店街名 |  |
| 所在地 |  |
| ＜感染防止徹底宣言ステッカー掲示状況＞　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。□　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。※ 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会員である事業者の店舗・事業所数 ： （　　　　　　）施設　□　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。□　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。以上の内容に相違ありません。代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自署、押印を要する |
| 担当者 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| 住　所（書類送付先） |  |