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） |  |