

第1号様式

八王子市飲食店認証申請書

令和 年 月 日

八王子市長 殿

以下のとおり申請します。

黒ボールペンで記入してください。(消えるボールペン不可) 修正液、修正テープの利用不可

申請者情報	
フリガナ 申請者：	(法人の場合は名称及び代表者役職名・氏名)
〒 - 申請者住所：	
フリガナ 店舗名：	駐車場の有無 無 有 ( 有料 無料)
〒 - 店舗所在地： _____ 最寄り駅： _____ 線 _____ 駅 徒歩 約 _____ 分 フリガナ 電話： _____ (日中連絡がつく番号) 担当者： _____ メールアドレス： _____ 店舗ホームページ URL：	
確認項目 にチェックマーク(✓)を記入してください。	
<p>八王子市飲食店認証事業実施要綱を遵守し、認証の基準に沿って感染防止に取り組んでいます。</p> <p>利用者に「安心して楽しめる会食 虎の巻」を周知し、遵守するよう署名(代表者の氏名、連絡先)を要請します。</p> <p>八王子市飲食店認証事業認証店として、公表されることに同意します。</p> <p>東京都の【飲食店向け】コロナ対策リーダー・徹底点検済証発行店舗です。(東京都の認証ステッカーの写真を申請時に提出すること) 店舗概要へ</p> <p>東京都の【飲食店向け】コロナ対策リーダー・徹底点検済証発行店舗ではありません。 現地確認、施設概要へ</p> <p>PayPay 加盟状況： 加盟済み 加盟申込中 加盟予定 加盟しない</p>	
現地確認 希望の曜日・時間帯を記入してください。	
<p>店舗の対策状況を確認させていただきます。対応可能な曜日に○をし、希望の時間帯があれば記入してください。後日ご連絡の上、確認日を調整させていただきます。</p> <p>希望曜日： 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 希望時間帯：</p>	
店舗概要	
営業時間： ~	座席数：カウンター 席・テーブル 席・個室 席
定休日：	現在のお店の状況： 営業中 休業中 ( / ~ / )
お店のジャンルに○をつけてください。 和食 ・ 洋食 ・ 中華 ・ 各国料理 ・ 居酒屋/バー ・ カフェ	