

市貝町新型コロナウイルス感染拡大防止取組宣言書交付申請書

私は、新型コロナウイルス感染拡大防止の対策として、下記に記載されている取組を実施していますので、「市貝町新型コロナウイルス感染拡大防止取組宣言書」の交付を申請いたします。

申請者

事業所名

担当者氏名

連絡先

印

区 分	チェック欄	取組み内容
従 業 員	<input type="checkbox"/>	発熱、倦怠感、咳のある者は勤務しません。
	<input type="checkbox"/>	マスクを着用し、咳エチケットを励行します。
	<input type="checkbox"/>	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。
事 業 所	<input type="checkbox"/>	適宜換気を行い、密閉を避けます。
	<input type="checkbox"/>	人が触れる場所の消毒を実施します。
	<input type="checkbox"/>	事業所内をビニールカーテン等で仕切ります。
	<input type="checkbox"/>	保健所の検査・調査に協力します。
来 訪 者 へ の 依 頼	<input type="checkbox"/>	マスク着用と咳エチケットの呼びかけを行います。
	<input type="checkbox"/>	密集を避けるためのご案内へのご理解をいただきます。
	<input type="checkbox"/>	手洗い、手指消毒の徹底を呼びかけます。
	<input type="checkbox"/>	大声での会話を控えていただくよう呼びかけます。

※実施している項目にチェックを記入。

※申請者の印鑑は担当者の方の印鑑で可とする。

確認欄

月 日 現地確認いたしました。