第１号様式

船橋市新型コロナウイルス感染防止対策取組事業所届出書

年　　月　　日

船橋市長あて

事業所の所在地	〒
事業所の名称	
責任者名	
連絡担当者名	
電話番号	
Email	

船橋市新型コロナウイルス感染防止対策取組事業所として、（　登録　・　届出内容の変更　）をしたいので、下記のとおり届け出いたします。

記

１　誓約事項　※該当するものにチェックしてください（全て該当する必要があります）

□	別表に掲げる感染防止対策をすべて取り組んでいます（業態上、該当しない対策は除外可）。
□	市長が必要と認める場合に、聞き取り調査及び現場調査に協力します。
□	新型インフルエンザ等対策特別措置法に基づく千葉県からの協力要請（時短営業・休業等）に応じています。
□	暴力団、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有す者が運営する事業所ではありません。

２　業種

内容	
種別（該当するものにチェック）	□　居酒屋　□　レストラン、料理店等 □　接待行為を伴う飲食店（キャバレー、スナック等） □　ライブハウス　□　ナイトクラブ　□　カラオケボックス □　上記以外のサービス業　□　小売店　□　その他

３　市ホームページでの紹介

※事業所の名称・所在地・業種内容・ＵＲＬを掲載いたします。

希望	□　希望する　□　希望しない
URL	

【アンケート】キャッシュレス決済の導入状況について伺います。

□　導入している	□　導入していない	□　金銭の授受が無い業態