

信州の安心なお店応援キャンペーン事務局行

信州の安心なお店応援キャンペーン 認証申請書 (FAX申込用)

事業者名 <small>*法人は法人名/個人事業者は店舗名を記入</small>	(フリガナ)		代表者名	(フリガナ)
住所	(〒 -)	都・道・府・県 <small>*いずれか○印</small>	市・町・村 <small>(市町村以降) *いずれか○印</small>	
電話番号	- -			

店舗名	(巡回訪問店舗) フリガナ			
団体加入状況 <small>*加入状況をチェックし団体名を記入</small>	生活衛生同業組合	<input type="checkbox"/> 加入 () 組合	<input type="checkbox"/> 未加入	
	商工会	<input type="checkbox"/> 加入 () 商工会	<input type="checkbox"/> 未加入	
	商工会議所	<input type="checkbox"/> 加入 () 商工会議所	<input type="checkbox"/> 未加入	
店舗代表者				
住所	(〒 -)	市・町・村 <small>(市町村以降) *いずれか○印</small>		
店舗電話番号		FAX番号		
定休日・休業日		巡回訪問希望日時	<small>※登録申請日から3日後以降の平日10:00~16:00の間 (前後3時間) でご記入ください。</small>	
店舗または企業ホームページ	URL	WWW:		
巡回確認日の緊急連絡先	<small>※当日連絡がとれる携帯番号をご記入ください。</small>			
業種	<input type="checkbox"/> 飲食業 ※飲食業の方は下記の最もあてはまる業態ひとつに✓ (チェック) してください <input type="checkbox"/> 宿泊業 <small>(<input type="checkbox"/>食堂・レストラン <input type="checkbox"/>喫茶店・カフェ <input type="checkbox"/>専門料理店 <input type="checkbox"/>ファーストフード <input type="checkbox"/>居酒屋・酒類提供店 <input type="checkbox"/>デリバリー・テイクアウト)</small>			
スタンプラリー	希望する	希望しない		
ミニ番組への出演	希望する	希望しない	<small>※事務局、巡回員にて感染対策の取組内容等を確認の上、出演いただく店舗には直接ご連絡させていただきます。</small>	
クーポン券取扱い	希望する	希望しない		
クーポン券希望冊数	冊 ※2冊単位でお申し込みください。1店舗につき上限100冊です。			

◆振込口座情報 *クーポン券取扱希望の方のみご記入ください。

金融機関名	<small>*銀行・信金・信組・労金・農協等いずれも登録可能</small>	支店名	(支店番号)
口座種目	普通・当座 <small>*いずれか○印</small>	口座番号	
(フリガナ) 口座名義人			

★ご注意★ 本「認証申請書」のほか、「認証基準 (チェックシート) 」(長野県知事宛の用紙、取組を記入する用紙の2種類) もご提出ください。

※店舗が複数ある場合は、店舗毎に作成をして下さい。

※クーポン券付加価値の返金口座が同じでも店舗毎に必ずご記入下さい。

(別紙)

信州の安心なお店認証制度 認証基準 (チェックシート)

長野県知事 様

信州の安心なお店認証制度実施要綱第5第2項の規定により、新型コロナウイルス感染症対策の取組みについて認証を受けたいので、提出いたします。

(留意事項)

- ※ 記載に当たっては、可能な限り具体的、定量的な記述をお願いします。
- ※ 資料の提出に当たっては、具体的な取組みが分かるような参考資料(写真)を可能な範囲で添付いただくようお願いします。
- ※ 本チェックリストのほか、内閣官房にて取りまとめている業種別ガイドライン(<https://corona.go.jp/prevention/pdf/guideline.pdf?20210406>)の中で、自社が属する業種のガイドラインについても確認と、ある場合には適切な実施をお願いします。
- ※ 認証基準の充足が確認された後も、新型コロナウイルス感染症対策に万全を期すべく、継続した取組みをお願いします。
- ※ 下記項目のうち、申請者欄には押印をお願いいたします。

申請日 _____

申請者 _____ (印)

施設名 (店舗名) _____

所在地 _____

信州の安心なお店認証制度 認証基準（チェックシート）

実施日: _____

施設名: _____

確認者: _____

<チェック方法> ○:実施している △:一部実施 ×:未実施 □:適用外

項目	内容	チェック	具体的な取組
対人距離	1 フロントやロビーでは最低1mの来館者の対人距離を確保するよう努めている。		
	2 団体受け入れ時には、チェックイン、チェックアウト時に代表者1名が手続きを行う等、対人距離が担保できるように誘導する。		
	3 飲食の際には、真正面の配置を避けるか、アクリル板等で区切る。		
	4 食事の時間をずらす等、食事の際の三密対策を徹底し、他のグループとのテーブル間は、1mを確保できるよう配置する。		
手指消毒	5 施設や客室の入口、手洗い場所に消毒用アルコールを設置する。		
	6 従業員への手指消毒を徹底するとともに、利用者へのこまめな手指消毒の呼びかけを実施する。※来館時、食事前、トイレ等の際の手指消毒を依頼		
マスク	7 従業員は原則として常時マスクを着用するよう徹底する。		
	8 利用者へのマスクの着用を働きかけるとともに、アクリル板のない席で会話する際のマスク着用の呼びかけを実施する。		
施設	9 ロビーや客室、食堂など、状況に応じて換気扇などによる常時換気を実施する。		

換気	10	扉や窓の開閉による定期的(1時間に2回以上)な換気を実施する。		
施設内感染対策	11	ドアノブ、テーブル、ルームキー、スリッパやリモコン、トイレ内設備など、施設内で他人と共用し接触する部分が多い箇所の定期的な消毒を行う。		
	12	テーブル、イス、カウンター等の什器は、利用者が入れ替わるタイミングで定期的に消毒する。		
	13	共通のタオルの利用を禁止し、ペーパータオル等の感染リスクの低い代用可能な備品の積極的な利用に努める。		
個別事項	14	ビュッフェ方式においては、食事の個別提供、従業員による取り分け、もしくは個別のお客様用トングや箸等を用意し、共用をさけるなど料理の提供方法を工夫する。		
	15	浴場やサウナなどの共用施設の利用について、人数制限や時間制限などを設け、三密対策を徹底する。		
その他	16	従業員の健康観察を徹底し、発熱や風邪などの症状がある場合は外出を控え、「受診・相談センター」に直ちに相談する。		
	17	旅行者全員に検温及び体調確認を実施する。		
	18	将来の感染発生に備え、連絡先を確認し名簿等にて管理している。※宿泊者名簿で代用可		
	19	県から配布する「お客様と共につくる“信州の安心なお店”当店の取り組み」を店頭の目立つ場所に掲示し、その内容を遵守する。		
	20	旅行者に対して長野県が作成した「信州版新たな旅のすゝめ」の「安心旅人宣言カード」の提示及び携行などの依頼をする。		

備考、その他特記事項(チェックシートの項目以外で感染症対策として講じられているものがありましたら別紙で提出してください。)