

## 令和4年度 富山県新型コロナ安心対策飲食店認証申請書

令和 年 月 日

富山県知事 様

富山県新型コロナ安心対策飲食店の認証を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請事業者氏名 (法人名または個人事業者名)	フリガナ		
	名 称		
	代表者役職		
	フリガナ		
	代表者氏名		
住 所 (法人にあつては主たる事務所、 <u>個人事業主にあつては自宅の所在地</u> )	〒		
申請書類の作成 担当者・連絡先 (日中の連絡先) ※不備があつた場合及び現地調査 の日程調整の際にご連絡します。	フリガナ		
	担当者氏名		
	(電話)		
	(携帯電話)		
	(E-mail)		
申請店舗数	店	既に認証を受けている	
		<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

(記入いただいた情報は本飲食店認証に関する業務にのみ使用します。)

## 【記入方法の問合せ先】

富山県新型コロナ安心対策飲食店認証制度事務局  
電話番号:076-444-5311  
(受付時間:午前9時~午後5時(土日、祝日を除く))

受付欄 (記入不要)