

## ながさきコロナ対策飲食店認証制度認証申請 表紙兼必要書類チェックリスト

店舗名： **県庁酒場**

**①申請書（様式第1号）の店舗と同一になります。**

店舗所在地： **長崎市尾上町3番1号B1階**

**②全ての事項に了解（チェック）していただく必要があります。**

**③書類等の提出漏れが無いが、提出前に必ずチェックを入れてください。**

長崎県内の飲食店（テイクアウト・デリバリー型を除く）である。

「ながさきコロナ対策飲食店認証制度の認証の基準」に沿って感染防止に取り組んでいる。（取り組む予定である。）

「ながさきコロナ対策飲食店認証制度認証店」として、公表され、これに同意する。

事業を営むに当たって、関連する法令及び関係機関等と連携し、

今後、国又は地方公共団体から、営業時間等に関する要請等は、それに従う。

暴力団員等又は暴力団密接関係者ではない。

1 本認証制度を申請するため、上記のすべての事項について、確認しました。

※ すべてにチェックがない場合、受け付けることはできません。

チェック欄

必要書類チェックリスト（本紙）

ながさきコロナ対策飲食店認証制度 認証申請書（様式第1号）

誓約書（様式外）【要押印】

食品衛生法の規定による許可証の写し

認証基準チェックリスト（自己チェックの上、現時点での状況を確認したもの）

2 上記書類に不足ないことを確認し、認証申請書に添付し、

チェック欄

3 提出書類に記載した内容は、事実と相違ありません。

※ 不足書類がある場合は、受け付けることはできません。

※ 提出書類は、返却いたしませんので、控え書類を保管してください。

(様式第1号)

## ながさきコロナ対策飲食店認証制度 認証申請書

令和 3年 6月 18日

ながさきコロナ対策飲食店認証実行委員会 委員長 様

以下のとおり申請します。

①日付は誓約書と合わせて下さい。

### 申請者情報

(法人の場合は名称及び代表者役職名・氏名)

ケンチョウサカバ ダイヒョウ ケンミン タロウ

フリガナ  
申請者:

県庁酒場 代表 県民 太郎

②申請者は食品衛生法の営業許可証の営業者となります。住所も許可証の住所となります。

申請者住所:

〒 〇 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇  
長崎市〇〇町〇番〇〇号

食品衛生法の規定による営業許可証の番号: 〇 1 2 3 4 5

ケンチョウサカバ

フリガナ  
店舗名称:

県庁酒場

④食品衛生法の許可証の店舗の名称、住所を記入してください。

③有効な食品衛生法の営業許可証の許可番号を記入してください。

店舗所在地:

〒 〇 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇  
長崎市尾上町3番1号B1階

店舗電話番号:

095-〇〇〇-〇〇〇〇

⑤現地調査の日程調整等で必要となります。日中に連絡が可能な連絡先を記入してください。

(日中連絡がつく電話番号を記入してください。)

カンキョウ ハナコ

電話: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

フリガナ  
担当者:

環境 花子

メールアドレス: 〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇.JP

### 現地確認

希望の曜日・時間帯を記入してください。

店舗の対策状況を確認させていただきます。現地確認は、1時間程度を予定しています。対応の時間帯があれば記入してください。後日ご連絡のうえ、確認日を調整させていただきます。

希望曜日: 月・火・**水**・木・金 いつでも可

希望時間帯: 午前 / **午後** 1時 ~ 3時の間

※原則として、土日祝日を除く、午前10時から午後8時の間でのご対応を検討いただければ幸いです。

⑥日にちの指定までは出来ません。複数の希望を記入しても構いません。

# 記入例

(様式第1号の2)※施設管理者等用

## ながさきコロナ対策飲食店認証制度 認証申請書

令和 3年 6月 18日

ながさきコロナ対策飲食店認証実行委員会 委員長 様

以下のとおり申請します。

①日付は誓約書と合わせて下さい。

### 申請者情報

(法人の場合は名称及び代表者役職名・氏名)

ケンチョウヒヤッカテン ダイヒョウ ケンミン ジロウ

フリガナ  
申請者:

県庁百貨店 代表 県民 次郎

②申請者はフードコート等を有する施設管理者となります。

申請者住所:

〒 〇 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇  
長崎市〇〇町〇番〇〇号

飲食場所を共有する店舗の名称 (全部)

〇〇うどん、△△ラーメン、□□ハンバーガー

※共有する全ての店舗の申請書(様式1)、誓約書、営業許可証の写しが必要です。

ケンチョウヒヤッカテン

フリガナ  
店舗名称:

県庁百貨店

③フードコート等を有する施設の名称、所在地、連絡先を記入してください。

店舗所在地:

〒 〇 〇 〇 〇 - 〇 〇 〇 〇  
長崎市〇〇町〇番〇〇号

店舗電話番号:

〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

(日中連絡がつく電話番号を記入してください。)

ケンミン タロウ

電話: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

フリガナ  
担当者:

県民 太郎

メールアドレス: 〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇〇.JP

④現地調査の日程調整等で必要となります。日中に連絡が可能な連絡先を記入してください。

### 現地確認 希望の曜日・時間帯を記入してください。

店舗の対策状況を確認させていただきます。現地確認は、1時間程度を予定しています。対応可能な時間帯があれば記入してください。後日ご連絡のうえ、確認日を調整させていただきます。

希望曜日: 月・火・**水**・木・金 いつでも可

希望時間帯: 午前 / **午後** 1時 ~ 3時の間

※原則として、土日祝日を除く、午前10時から午後8時の間でのご対応を検討いただければ幸いです。

⑤日にちの指定までは出来ません。複数の希望を記入しても構いません。

(様式外) ←

## 誓約・同意書 ←

私は、ながさきコロナ対策飲食店認証制度に係る認証申請をするにあたり、次の事項について誓約・同意します。 ←

なお、ながさきコロナ対策飲食店認証実行委員会が必要と認める場合には、下記1から3について長崎県警察本部に照会されることについて承諾します。 ←

1. 自己及び本事業実施主体の構成員等は、次の(1)から(3)のいずれにも該当しません。また、(1)から(3)のいずれへの関与もありません。 ←

(1) 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下、同じ。) ←

(2) 暴力団員(同法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下、同じ。) ←

(3) 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者、その他知事が認めるもの。 ←

2. 認証事業又は補助事業を行うにあたり、上記(1)から(3)に掲げる者(以下、「暴力団等」という。)と契約を締結しません。 ←

3. 暴力団等から不当な要求行為を受けた場合は、速やかに実行委員会に報告するとともに、警察に通報します。 ←

4. 今後県及び市町等が実施する新型コロナウイルス感染防止対策について、協力します。 ←

5. 実行委員会委員長が認証した「team NAGASAKI SAFETY 認証施設」として、県市町等のホームページ等で公表、広報されることに同意します。 ←

6. 委員長は、申請施設が認証を受けられなかったこと、認証施設が認証を取り消しもしくはその効力を停止されたこと、又は認証施設において感染症が発生したことに伴う損失又は損害については、その補償又は賠償に係る一切の責任を負わないこととする。 ←

ながさきコロナ対策飲食店認証実行委員会 委員長 様 ←

令和 3年 6月 18日 ←

(申請者) 〒850-0000 ←

住 所 長崎市尾上町3番1号B1階 ←

名 称 県庁酒場 ←

代表者役職 代表 ←

代表者氏名 県民 太郎 ←

代表  
者印

②申請者の「住所」「名称」「代表者役職」「代表者氏名」は申請書(様式第1号)と合わせて下さい。

①日付は申請書(様式第1号)と合わせて下さい。

※長崎県暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等ではない旨の誓約をお願いしています。 ←