

やない暮らし応援買物券・高齢者暮らし応援買物券

取扱店申込書

申込日 令和 年 月 日

柳井商工会議所 様 FAX (0820-22-8811)

大 畠 商 工 会 様 FAX (0820-45-2456)

標記買物券が使用できる取扱店について、下記の要件を宣誓し、登録を申し込みます。

- ・ 暴力団等反社会的勢力に該当または関係しません
- ・ 特定の宗教・政治団体と関わる場合や公序良俗に反する営業を行っている事業者ではありません
- ・ 新型コロナウイルス感染症対策に別紙のとおり取り組みます

事業所名			
代表者名			
店舗名 (屋号)	リガナ		
店舗住所	〒 ー 柳井市		
売り場面積	<input type="checkbox"/> 1000㎡以上 ・ <input type="checkbox"/> 1000㎡未満		
担当者名			
TEL		FAX	
業種		主な取扱商品・サービス	

取扱店表示ポスター必要枚数

枚

※FAX でのお申し込みの場合、送信後確認のお電話をお願いします。

※柳井市内に複数店舗がある場合は、店舗毎にお申し込みください。

※ご記入頂いた個人情報は、本事業運営以外の目的で使用することはありません。

※申込み受付後、受付番号を入れたものを事業所控えとして返送いたします。

受付日	受付番号

店舗名 _____

店舗で実施する新型コロナウイルス感染症対策

下記項目のうち、店舗で実践する取り組みに該当する項目をチェックしてください。

①お客様の感染防止につながる取組
<input type="checkbox"/> a. 手指の消毒設備（石けん、手指消毒薬など）の設置 <input type="checkbox"/> b. 密接・密集を避ける店内誘導 （床に間隔を示すテープの貼り付け、誘導や整理券配布、混雑時の入店制限など） <input type="checkbox"/> c. 密接・密集を避けた配席 （仕切りの設置、距離を開けた配置、正面を避けた配席、他グループとの相席の禁止など） <input type="checkbox"/> d. 接客時の間隔の確保または飛沫防止策の実施 （距離を開けた接客、真正面を避けた接客、双方のマスクの着用、仕切りの設置など） <input type="checkbox"/> e. 会計時の接触機会の削減 （電子マネーの導入、コイントレーの使用、レジ周囲に仕切りを設置など）
②従業員の安全衛生管理の取組
<input type="checkbox"/> a. マスク等の着用 <input type="checkbox"/> b. 日常的な健康状態の確認 <input type="checkbox"/> c. こまめな手洗いの実施 <input type="checkbox"/> d. 新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）のインストールを従業員に勧奨 <input type="checkbox"/> e. 新型コロナウイルスの陽性者等であると判明しても、解雇等の不利益な取扱い及び差別的な取扱いを行わない
③店内の衛生管理の取組
<input type="checkbox"/> a. 店内・共用設備のこまめな消毒 <input type="checkbox"/> b. 換気の徹底 <input type="checkbox"/> c. 3密（密閉・密集・密接）が避けられない空間の使用禁止（例：喫煙場所など）
④独自の取組（自由記入）

※①②③の区分ごとに少なくとも1項目以上の取り組みを実践してください。

※取組要件を満たさなくなった場合、または柳井市が適当でないと判断したときは、本買物券事業の取扱店から除外することがあります。

※店舗で実施する取組内容を柳井市ホームページに掲載します。