お客様へのお願い

**新型インフルエンザ等対策特別措置法第２４条　第９項に基づく**

千葉県からの要請**により、**

「１グループは４名まで」

**とさせていただきます。**

ご協力をお願いします。

**〇 店舗名**

**※ワクチン接種済証等やPCR等検査の陰性の結果通知等の提示による人数制限の緩和は実施しません。**