

第8号様式

令和 年 月 日

千葉県知事 様

届出者

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

千葉県飲食店感染防止対策認証事業再開届出書

令和 年 月 日付で認証の一時停止を受けた下記1の事業所について、下記2の理由により認証マークの利用等を再開したいので、以下のとおり届出いたします。

1 対象事業所

認証番号		第 号
認証施設	名 称	
	所在地	
認証年月日		

2 再開の理由

3 再開予定日