

必要事項記入の上、申請書類に同封してください。

申請者（認証申請）用

千葉県飲食店感染防止対策認証事業 必要書類チェックリスト

店舗名： \_\_\_\_\_

店舗所在地： \_\_\_\_\_

事務局確認用

チェック欄 (1回目) (2回目)

千葉県内の飲食店（テイクアウト・デリバリー型を除く）である。			
「千葉県飲食店感染防止対策認証事業に係る認証の基準」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。）			
まん延防止等重点措置区域外にある認証店については、千葉県感染拡大防止対策協力金の申請対象とはならないことについて了解している。（「申請の手引き」の6、7ページに記載している内容について了解している。） 【注】緊急事態宣言が発令されている時及びまん延防止等重点措置区域内の認証店は、千葉県感染拡大防止対策協力金の申請対象となる。			
「千葉県飲食店感染防止対策認証事業認証店」として、公表されることに同意する。			
事業を営むに当たって、関連する法令及び条例等を遵守している。			
新型インフルエンザ等対策特別措置法第24条第9項、第31条の6第1項又は第45条第2項に基づく協力の要請や法に基づく要請でないものであっても、営業時間の短縮等、国又は地方公共団体からの要請があった場合にそれに従う。			
暴力団員等又は暴力団密接関係者ではない			
1 認証事業の申請をするため、上記のすべての事項について、確認しました。			

※ 〇できない（要件を満たさない）場合は、認証することはできません。

チェック欄 (1回目) (2回目)

必要書類チェックリスト（本紙）			
千葉県飲食店感染防止対策認証事業認証申請書（第1号様式）			
誓約書（第2号様式）【要押印】			
役員等名簿（第3号様式）【要押印】※個人の場合は本人を記載すること			
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（自己申告の上、現時点で対策が取れている項目に〇をいれたもの）			
施設の平面図（手書きでも可）			
施設の写真（外観、入口、飲食スペース、厨房、休憩スペースなど）			
2 上記書類に不足ないことを確認し、認証申請を提出します。			

チェック欄 (1回目) (2回目)

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、認証す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。

## 千葉県飲食店感染防止対策認証事業認証申請書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

以下のとおり申請します。

申請者情報		
(法人の場合は名称及び代表者役職名・氏名)		
フリガナ 申請者:		
申請者住所: 〒 -		
企業規模: □にチェックマーク(✓)を記入してください。	<input type="checkbox"/> 中小企業者・個人事業主等 ※中小企業者: 資本金又は出資の総額5千万円以下又は 常時使用する従業員数50人以下	<input type="checkbox"/> 大企業 ※補助金の対象ではありませんが、 認証は可能です。
フリガナ 施設名称:	駐車場の有無 □ 無 □ 有 (□有料 □無料)	
施設所在地: 〒 -	最寄り駅 _____線 _____駅 徒歩 約__分	
フリガナ 担当者:	電話: (日中連絡がつく電話番号を記入してください。) メールアドレス:	
風営法第2条第3項に定める「接待」の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
確認項目 □にチェックマーク(✓)を記入してください。		
<input type="checkbox"/> 「千葉県飲食店感染防止対策認証事業に係る認証の基準」に沿って感染防止に取り組んでいます。		
<input type="checkbox"/> 「飲食店に対する千葉県感染防止対策協力金」と「認証制度」の関係について了解しています。 (1) まん延防止等重点措置区域外の認証店については、千葉県感染拡大防止対策協力金の申請対象とは なりません。 (※緊急事態宣言が発令されている時及びまん延防止等重点措置区域内の認証店は、 千葉県感染拡大防止対策協力金の申請対象となります。) (2) 協力金の早期給付を受給している場合には、一部返還となる場合があります。		
<input type="checkbox"/> 千葉県飲食店感染防止対策認証事業認証店として、公表されることに同意します。		
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。対応可能な曜日に ○をし、希望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 ・ 土 ・ 日		
希望時間帯: 時 ~ 時の間		
施設概要		
営業時間: 時 分~ 時 分	座席数: カウンター _____席・テーブル _____席・個室 _____室	
定休日:	現在のお店の状況: <input type="checkbox"/> 営業中 <input type="checkbox"/> 休業中 ( / ~ / )	
◆ お店のジャンルに○を付けてください。		
和食 ・ 日本料理 ・ そば/うどん ・ 焼き肉 ・ 寿司 ・ 食堂 ・ ファミレス		
洋食 ・ イタリアン ・ フレンチ ・ 多国籍 ・ 中華 ・ ラーメン		
バー ・ ダイニングバー ・ 居酒屋 ・ バイキング ・ ファーストフード ・ カフェ		
スナック ・ キャバクラ ・ その他 ( )		

※黒ボールペンで記入してください。(消えるボールペン・鉛筆不可)

※修正液・修正テープの利用不可

## 誓約書

令和 年 月 日

千葉県知事 様

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

印

千葉県飲食店感染防止対策認証事業の認証を申請した事業を行う者（法人その他の団体にあっては、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。))が千葉県飲食店感染防止対策認証事業実施要綱第2条第2項第1号から第3号のいずれにも該当せず、将来においてもいずれにも該当しないことを誓約します。

また、認証の申請をするに当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、認証を受けられないこと又は認証を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

第2号様式

誓約書

令和3年7月●●日

千葉県知事 様

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）  
千葉県中央区市場町1-1

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）  
千葉 太郎 印

千葉県飲食店感染防止対策認証事業の認証を申請した事業を行う者（法人その他の団体にあつては、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。))が千葉県飲食店感染防止対策認証事業実施要綱第2条第2項第1号から第3号のいずれにも該当せず、将来においてもいずれにも該当しないことを誓約します。

また、認証の申請をするに当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、認証を受けられないこと又は認証を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

役員等名簿

番号	商号又は名称 (半ｶﾀ)	商号又は名称 (漢字)	氏名 (半ｶﾀ)	氏名 (漢字)	生年月日				性別 (M・F)	住 所	職 名
					元号 MTSH	年	月	日			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											

現在における（私 ・ 当法人（団体））の役員等名簿に相違ありません。

年 月 日

住所（法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名）

㊞

役員等名簿には、認証を受けようとする事業を行う者が

- ・個人である場合は本人を記載すること。
  - ・法人その他の団体である場合は、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。）を記載すること。
- ただし、当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者については、本件認証の申請に関する権限又は認証事業の執行に関する契約を締結する権限を委任されている者を除き省略することができる。

役員等名簿 数式禁止

番号	商号又は名称 (半角)	商号又は名称 (漢字)	氏名 (半角)	氏名 (漢字)	生年月日				性別 (M・F)	住所	職名
					元号 MTSH	年	月	日			
1	カブシキカシヤチハ	株式会社千葉	チハ タロウ	千葉 太郎	S	40	1	16	M	千葉県千葉市中央区市場町1-1	代表取締役
2	カブシキカシヤチハ	株式会社千葉	イチハラ ハコ	市原 花子	S	51	10	5	F	東京都新宿区西新宿2-8-1	取締役
3	カブシキカシヤチハ	株式会社千葉	ナラシノ カズオ	習志野 一男	H	1	6	27	M	神奈川県横浜市中区日本大通1	監査役
4	カブシキカシヤチハ	株式会社千葉	ヤチヨ シロウ	八千代 二郎	T	14	5	1	M	埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1	会長
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											

・半角カタカナで入力  
・途中にスペースは入力しない

・半角カタカナで入力  
・姓と名の間は半角スペースを1つ入力

半角数字で入力

・半角アルファベット  
大文字で入力  
・大正:T、昭和:S、  
平成:H

・全角文字で入力  
・都道府県から入力(政令指定都市の場合も)  
・1番1号 ⇒ 1-1(ハイフンでつなぐ)  
2丁目3番4号 ⇒ 2-3-4  
5番3 ⇒ 5-3

・全角文字で入力  
・途中にスペースは入力しない  
・(株)などに略さない

・全角文字で入力  
・姓と名の間は全角スペースを1つ入力  
・外字の場合は常用漢字で入力。(別途「手書きメモ等」で提出)

・半角アルファベット  
大文字で入力

Z#.\$ >& | > °° >8 \_\_\_\_\_

0° ° >&#æ13\*...0° >8 \_\_\_\_\_  
< 0¿ | >&#æ13\*...0° >8 \_\_\_\_\_

• A\_ Áñ5 ô•y<sup>-</sup>2 hß Ä Äv -ß Ä.l ¿¥Á-è·Æ  
à sí<r2hW —qO- ôêv €Ø—qZk`O}

- ò » -î ¢R

Æ Á Ä @ ß =

¤ ¥ Ø 5 €- € © ù O  
...5 ¼ Ø³ v- j... ••...-b|Ø Ö Î v e | J Â ½ W T 5 v | ~ V \ | ¨ - j  
• ð - d - }

...sl6l uv“•½ WE^d- Ö û z | 9 >¤ Ü . - ¥ = y u O Ö û z > ¥ y  
T 5 < ž y 2 “o•@/d- j O E y” • € ± Ö u t • è Q }

...ê ¶ u r y 2 Ú , n î v | - è é Z | f î Ñ É - é © - Ä ñ | ï - Ä j µ ã ê . @ C • • Ø  
r o d - † V | ± ç ñ Æ ê ç • r b j # \ K b | % o j z « á Á µ ã ê . @ C • • Ø  
d - } u U | s Ü u y # \ K b › v z ¨ ö ^ • è Q }

...E æ ¢ - S { æ “ • U • ĩ ¥ • 2 U r M n q • ë ³ ß ¢ f X • y t y é Š u t ¥ | G C €  
> k u y ³ ß W M - ¢ z [ r u i u Z Ü . - ¥ = • b u O z Ø Ö b u O “ Q  
± Ö d - }

...Áñî•zÜ.-¥=•,Žd-ss•v| :&u œOM ¨-j•Cgd-}

...‘¿-ÁÆ•, d-“Q-›ëK•èQ}

...îêx-½- WM-Öûz| îêx-½-yQ-1ñ³-yÒVutv“-Ò ½Ox  
•èQ}

Ò é / \_\_\_\_\_ - é ± \_\_\_\_\_

à ð < H M - Ö û | î ê x - ½ - \_ s v O x

... WM-Öûz|Ò <•Oxd-}

- d í š ~ / \_\_\_\_\_ - d ~ / ± \_\_\_\_\_

à ð < H M - Ö û | ^ \_ s v O x

...û6 WM-Öûz| û6 yã:ps›è4p• -èéZ€fîÑÉ-é©-Ä  
ñur o d - }

















