

(申請日) 令和 年 月 日

京都府知事 様

ワクチン・検査パッケージ制度登録申請書

(京都府新型コロナウイルス感染防止対策認証制度認証店用)

ワクチン・検査パッケージについて、次のとおり申請します。

■確認項目

該当する場合に□にチェックマーク (☑) を記載してください。

1. 対象事業者

- 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等は、京都府暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団員等又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しない者である。また、上記の暴力団員等又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者が、経営に事実上参画していない。

2. 個人情報の取扱い

- 本申請書および京都府新型コロナウイルス感染防止対策認証申請書に記載された個人情報は、京都府（その委託を受けた事業者等を含む。）がワクチン・検査パッケージ制度の運営に必要な範囲内において利用することに同意する。

※上記確認項目のいずれかにチェックがない場合、申請の対象となりませんので御注意ください。

(次に続く)

■申請者情報

フリガナ			
店舗名			
認証番号 〔京都府新型コロナウイルス 感染防止対策認証制度〕			
店舗の 所在地	〒 京都府		
店舗の電話番号		飲食店又は喫茶店 営業許可番号	
フリガナ			※法人の場合は法人 の名称及び代表者の 役職名・氏名を記入
申請者名 (事業者名)			
フリガナ		担当者電話番号	
担当者名			
メールアドレス			※記入は任意

※本申請書は、「ワクチン・検査パッケージ制度要綱」（令和3年11月19日新型コロナウイルス感染症対策本部）3.（1）の行動制限の緩和の適用を受けようとする事業者を登録するための申請書となります。

※本申請を行うには、京都府新型コロナウイルス感染防止対策認証制度において認証を受けている必要があります。

※京都府新型コロナウイルス感染防止対策認証制度においてホームページ公表希望とされている認証店については、登録完了後京都府ホームページ等においてワクチン・検査パッケージ制度登録店として公表します。