

京都府「京の飲食」安全対策向上事業〔商店街・ショッピングモール等〕CO2モニタリング協力店登録申請書（申請者に関する情報）様式第1号 記入例

京都府知事 西脇 隆俊 様

（申請日）令和3年 ● 月 ● 日

受付番号 ※

※受付番号は、記入しないでください。

申請者に関する情報	申請区分	1:企業・団体 2:個人事業主（※いずれかに○印）										
	フリガナ	カブシキカイシャ ○○○○○○○○										
	法人名	株式会社 ○○○○○										
	フリガナ	○○○○○○○										
	【法人】代表者役職・氏名 【個人】氏名	代表取締役社長 ○○○○										
	法人代表者・個人生年月日	S:昭和	H:平成	35	年	2	月	1	日			
	〒	6	0	2	8	5	7	0	京都	都・道・府・県	京都	市・区・町・村
	【法人】所在地 【個人】自宅住所	上京区○○通○○西入○○町11-11 ○○ビル3階 ※番地や建物名まで記載してください										
	電話番号	075-○○○○-○○○○				担当者名	○○○○					
	担当者電話番号	075-○○○○-△△△△				連絡先メールアドレス	aaaaa@aaaaaaaa.co.jp					
常時使用する従業員数(人)	25				人	資本金額※	10,000,000				円	
法人番号※	9999999999999											

※資本金額及び法人番号は、申請者が法人の場合に記入してください。

申請する店舗数	3	店舗
---------	---	----

※様式1-1に、施設に関する情報を記載してください。

京都府「京の飲食」安全対策向上事業〔商店街・ショッピングモール等〕CO2モニタリング協力店登録申請書（施設に関する情報）
様式第1-1号 記入例

法人名又は 個人事業主名	株式会社 ○○○○○
-----------------	------------

↓必ずチェックしてください。

<input checked="" type="checkbox"/>	「CO2濃度モニタリング協力店の登録基準」に基づく感染予防対策を講じます。	
<input checked="" type="checkbox"/>	CO2センサーにより、施設(店舗)内の換気状態を把握するとともに、必要に応じて適切な換気措置を実施いたします。	
<input checked="" type="checkbox"/>	CO2センサーの測定結果を継続的に観測(モニタリング)し、府の指定する関係機関に報告いたします。	
フリガナ	△△△△△△イリョウ	施設の種類 (具体的に記入してください。)
施設名称 (店舗名等)	△△△△衣料	
所在地	〒 0 0 0 0 0 0 0 0 京都府	衣料品店
	京都市 ○○区○○町○○ ○○○ビル○階101	
※番地、ビル名、階、部屋番号まで記載してください。		記載例：衣料品店、文具店、電化製品店、理容店

↓Aコース、Bコースのいずれかに必ずチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	Aコース	<input checked="" type="checkbox"/>	Bコース
	令和3年8月1日(日)～12月28日(火)のうち3か月		令和3年8月1日(日)～令和4年2月28日(月)
	CO2センサーの測定結果を手動で記録し、定期的に報告(データは手動送信)		CO2センサーがデータを常時測定・送信し、毎営業日に報告(データは自動送信)

【注1】 Bコースをお申し込みになる場合は、府が推奨するCO2センサー(下記の測定データを自動で送信する機能を有するCO2センサー)を使用していただく必要があります。
測定結果のデータ送信内容(必須項目)

- ①CO2濃度(ppm)
- ②気温(室温)
- ③湿度
- ④CO2濃度測定器のシリアルNo(個体が特定できる情報)
- ⑤測定日時
- ⑥測定時間(5分単位)

【注2】 複数施設(店舗)を申請する場合、本様式(様式第1-1号)をコピーして各施設(店舗)に関する情報(1施設(店舗)につき1枚ずつ)を記入してください。添付書類(「別表1」③～⑤、⑦～⑩)の表紙として使用し、1施設(店舗)ごとに提出書類をまとめて提出するようにしてください。「○○屋四条店」など、どの施設(店舗)が分かるように記載してください。

商店街団体等の会員確認書

商店街団体等の名称 ○○○○○○○○○商店街

代表者職・氏名 会長 京都 太郎 様

法人所在地又は個人自宅住所 京都府京都市上京区上立売通新町西入藪ノ内町

法人名(法人のみ) 株式会社 △△△△△

法人代表者職・氏名又は個人氏名 代表取締役社長 □□ □□

私が京都府「京の飲食」安全対策向上事業[商店街・ショッピングモール等]CO2モニタリング協力店登録を申請するにあたり、私が運営する下記の施設について、貴商店街の会員の施設であることの証明をお願いします。

記

商店街団体等の名称 ○○○○○○○○○商店街

施設名称(店舗名等) ○○○○○○京都店

上記の施設は会員が運営する施設であることに相違ありません。

商店街団体等の名称 ○○○○○○○○○商店街

代表者職・氏名 会長 京都 太郎

会
長
之
印
街
役
職
印

※ 本様式は、商店街団体等の会員の方がCO2濃度モニタリング協力店の申請をする場合に、必要事項を記載し商店街団体等の代表者様に確認・押印いただき、CO2モニタリング協力店登録申請書(様式1-1)に添付して提出してください。