様式第２号

令和２年　　月　　日

徳島県○○部局長殿

「新型コロナウイルス感染予防ガイドライン」

実践店ステッカー配布実施状況報告書

印

このことについて、次のとおり必要書類を添えて報告します。

１　実施団体・組合名

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・組合名 |  |
| 代表者・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |

２　「業種ごとの感染拡大予防ガイドライン」について

　（ガイドライン名を記載してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 作成団体名 |  |
| ガイドライン名 |  |

３　実施状況

|  |  |
| --- | --- |
| 実施店舗・施設 | 別添一覧表のとおり。 |
| 配布枚数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚 |
| 実践状況確認方法 |  |
| 実践状況確認店舗数 |  |
| 実践状況確認頻度 |  |
| 実践状況確認結果 | （確認店舗数のうち、ガイドラインを実施できていない店舗の有無を記載。ある場合はその数、対応方針も含め記載すること） |