|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日： |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

一般社団法人日本感染対策協会　御中

日本感染対策協会の施設認定規約に同意し申込いたします。審査の結果、認定となった

場合には貴協会に入会いたします。

**日本感染対策協会　施設認定申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体名　　称 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 代表者氏名 |  | ㊞ |
| 代表番号 |  |
| 業種 | [ ]  宿泊　[ ]  飲食 　[ ]  レジャー　　[ ]  理容・美容　[ ]  不動産　[ ]  教育・学習支援　[ ]  運輸・郵便　[ ]  医療・福祉　[ ]  小売　[ ]  その他サービス　[ ]  金融・保険　[ ]  電気・ガス・水道　[ ]  製造　[ ]  その他業種 |
| Ｕ Ｒ Ｌ※協会HPでのリンク用 |  |
| 担当者名（ご連絡担当） |  |
| 部署名 |  |
| 担当者住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| Ｅ-mail |  |
| 施設名 |  |
| 施設所在地 | 〒 |
| 施設電話番号 |  |