|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | |