

HAKUBAVALLEYクリーン認証制度 申告シート

- 既に取り組んでいる項目にチェックして下さい。
- 1～5の取り組み全て(6は任意)にチェックが付きましたら、裏面に署名・連絡先に記入し、シートを提出して下さい。

1 対人距離の確保

- お客様や取引先、従業員同士でも適切な距離を確保できていますか？
- お客様に並んで頂く際には適切な距離が確保できる体制がありますか？

2 手指の消毒設備の設置

- アルコール消毒液を設置していますか？
- お客様に手洗いやアルコール消毒液での手指の消毒を促していますか？

3 マスクの着用

- スタッフはマスクを着用して接客していますか？
- お客様にマスクの着用を促していますか？

4 施設の換気

- 定期的に施設内の換気を行っていますか？
- 施設内の清掃中は常に換気を行なっていますか？

5 施設の消毒

- 人がよく触る場所に対して重点的に清掃と消毒を実施していますか？
- トイレや食事の提供場所(食事を提供している場合)は十分に清掃・消毒をしていますか？

6 その他(任意:認証条件には含まれません)

- 厚生労働省が提供する新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCOA)のダウンロードを促していますか？
- 感染の疑い者が施設内で発見された場合、直ちに管内の保健所(大町保健所)に連絡・相談できるよう、電話番号の把握等の体制は整っていますか？
- カウンター等、対面になる場所ではアクリル板設置等の飛沫感染防止策を行っていますか？

署名

日付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所名 _____

代表者名 _____

連絡先

住所 〒 _____

担当者名 _____

電話 _____

FAX _____

Mail _____