

年 月 日

千代田保健所長 様

申請者 住 所

氏 名

〔 法人又は組合にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名 〕

千代田区新しい日常店認証申請書

千代田区新型コロナウイルス感染症の予防対策を講じている飲食店等への認証制度実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 施設の名称 _____

2 施設の所在地 千代田区 _____

3 営業の種別 食品衛生法許可施設(客席を有する飲食店) _____

営業許可(届出)番号 _____

営業許可(届出)年月日 _____年 _____月 _____日

4 担当者名 _____

5 施設の連絡先(電話番号) _____

(メールアドレス) _____

6 希望する認証ランク

Class I

7 別添「新型コロナウイルス感染症の予防対策に関するチェックシート」(裏面)

(別添) 新型コロナウイルス感染症の予防対策に関するチェックシート

飲食店等チェック票

	項目	必須項目	推奨項目
東京都コロナ対策リーダーについて			
都	店長やマネージャー等の責任者を、東京都「コロナ対策リーダー」に登録している。また、コロナ対策リーダーは研修受講を終了している。	<input type="checkbox"/>	
二酸化炭素濃度測定器（CO2 センサ）の使用について ※まだCO2 センサをお持ちでない場合は、区から配布を受けた後実施するものとしてチェック（✓）してください。			
区	客席内の外気や人の呼気などの極端な影響を受けない場所に設置し、1日1回以上、店内が最も混雑した時間帯で二酸化炭素濃度を測定し、記録している。	<input type="checkbox"/>	
区	二酸化炭素濃度が1000ppmを超えた場合は、客数の制限や窓開け換気を行うなど即時対応をしている。	<input type="checkbox"/>	
区	二酸化炭素濃度が1000ppmを超える時間が長い場合は、客席数を減らすなどの対策を講じている。	<input type="checkbox"/>	
感染者発生時の対応			
区	保健所が行う指示・調査に協力する。	<input type="checkbox"/>	

記入例：…実行している。

※このチェックシートは東京都「徹底点検 TOKYO サポート」登録済みの施設が使うもので、Class I 認証を受けるためのものである。

※区の必須項目についてはすべて対策を講じること。

※業界団体のガイドライン等から新たな情報を収集し、効果のある対策は積極的に講じること。