

やまなしグリーンゾーン認証（飲食業）申請書

山梨県知事 殿

以下のとおり申請します。

※記入上の注意

は 該当する場合にチェックマーク（✓）を記載してください。

は どちらかを選択して塗りつぶしてください。

申請者情報	
申請者：	
代表者：（役職）	（氏名）
申請者／代表者ふりがな：	
申請者／代表者生年月日：	年 月 日
申請者住所：〒	
業種：	<input type="checkbox"/> 飲食業
施設名称：	
施設所在地：	
担当者：	（電話） （メール）
施設ホームページ：	
感染症対策の考え方：	
グリーンゾーン認証手続き： <input type="checkbox"/> 以下の内容に同意します	
グリーン・ゾーン認証を受けるためには、やまなしグリーン・ゾーン認証制度実施要綱により、申請の後に実施調査等を行わせていただきます。 また、入力いただいた個人情報は、グリーン・ゾーン認証申請に係る個人情報の取り扱いについてに記載した目的のみに利用させていただきます。	
オープンデータでの活用	： <input type="radio"/> 同意します <input type="radio"/> 同意しません
同意いただいた事業者の登録内容（施設の名称や所在地、取り組んでいる感染症対策取組内容）を、感染症対策に積極的に取り組んでいる事業者として、オープンデータとして公開する予定です。なお、個人情報については、公開しません。 幅広く取り組みをお知らせするため、オープンデータとしての利用に同意をお願いします。	
県からのお知らせ	： <input type="radio"/> 受け取ります <input type="radio"/> 不要です
登録いただいたメールアドレスに、最新の感染対策ガイドラインや補助金のお知らせ、アンケートなどを送らせていただく場合があります。	

