

令和 年 月 日

青森県ワクチン・検査パッケージ制度登録申請書

青森県知事 殿

青森県ワクチン・検査パッケージ制度取扱要領第3条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

申請者情報	※法人・個人のいずれかに記入してください。
【法人】 法人名： 代表者：（ <sup>ふりがな</sup> 氏名） 主たる事務所の所在地：〒	（役職）
【個人】 申請者：（ <sup>ふりがな</sup> 氏名） （住所）〒	
<sup>ふりがな</sup> 店舗の名称 （店舗名・屋号等）	
店舗の所在地	〒
店舗の区分	<input type="checkbox"/> あおもり飲食店感染防止対策認証店舗（申請中も含む） 認証番号： <input type="checkbox"/> カラオケ店（食品衛生法の営業許可を受けていない店舗）
電話番号	
担当者	（氏名） （電話）