

ワクチン・検査パッケージ制度登録申請書

石川県知事 殿

令和〇年〇月〇日

ワクチン・検査パッケージ制度要綱の規定に基づき、次の通り申請します。

申請者情報		※法人・個人いずれかにご記入下さい。	
【法人】	法人名	株式会社いしかわレストラン	
	ふりがな	いしかわ たろう	
	代表者(氏名)	石川 太郎	
	事務所の所在地	〒920-XXXX 石川県金沢市〇〇1丁目1-2-3	
【個人】	ふりがな		
	申請者(氏名)		
	自宅住所	〒	
メール(法人でも個人でも可)		ishikawa.xxxx@xxx.jp	

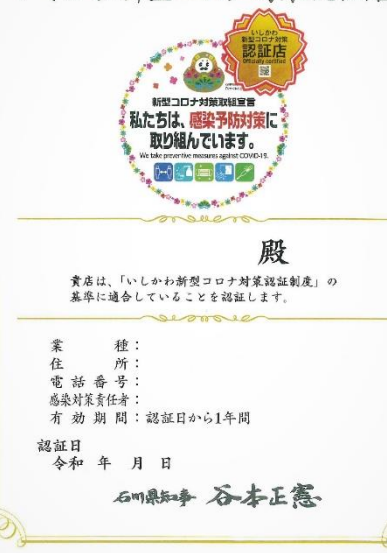
法人または個人の
いずれかを選択して
記入してください。

お知らせ等メールで送らせていた
だく場合もございますので、
ご記入お願い致します。
※オンライン申請の場合は、必ず
ご記入ください。

店舗・施設の名称	いしかわレストラン
店舗・施設の所在地	〒920-XXXX 石川県金沢市〇〇3丁目1-1-1

認証番号	1234
※必ずご記入ください	

認証番号：
いしかわ新型コロナ対策認証店



認証書の右上に記載してある番号が、認証番号になります。
お手元にご用意の上ご記入下さい。

また、最近いしかわ新型コロナ対策認証制度を申請された
お客様は、調査から2~3週間ほどで認証書がお店に届き
ますので、届くまで今しばらくお待ちください。

認証番号が不明な方はお調べいたしますので、下記までご連絡お願い致します。

いしかわ新型コロナ対策認証制度事務局 : 076-262-6170