

ご記入のお願い

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、
ご協力をお願いします。

※太線内をご記入ください。

| | |
|----------------------------|---------------------------------|
| 氏名 (グループの場合は代表者) | |
| ご連絡先 | TEL : |
| お住まいの地域 | 都 道 府 県 市 町 村 |
| ご来店人数 | 合計 人 |

- お客様の安全のため、万が一、当店にて新型コロナウイルスの感染者が確認された場合、ご連絡ができるよう、ご協力をお願いしております。
- お預かりした個人情報は当店で厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。
- 本紙は1か月経過後、責任を持って破棄いたします。

～ ご来店いただきありがとうございます ～

| | | | |
|------|-----|-------|-----|
| ご来店日 | 月 日 | ご来店時間 | 時 分 |
|------|-----|-------|-----|

店名 _____

ご記入のお願い

新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、ご協力をお願いします。

※太線内をご記入ください。

| | |
|----------------------------|---------------------------------|
| 氏名 (グループの場合は代表者) | |
| ご連絡先 | TEL : |
| お住まいの地域 | 都 道 府 県 市 町 村 |
| ご来店人数 | 合計 人 |

- お客様の安全のため、万が一、当店にて新型コロナウイルスの感染者が確認された場合、ご連絡ができるよう、ご協力をお願いしております。
- お預かりした個人情報は当店で厳重に管理し、上記以外の目的には使用いたしません。
- 本紙は1か月経過後、責任を持って破棄いたします。

～ ご来店いただきありがとうございます ～

| | | | |
|------|-----|-------|-----|
| ご来店日 | 月 日 | ご来店時間 | 時 分 |
|------|-----|-------|-----|

店名 _____