

外国人旅行者用抗原検査キット使用実績報告書

事業所名称	
住 所	
担当者氏名	
電 話	
F A X	
E-mail	

1 配布数量 個（総数）

配布月日	数量	配布月日	数量
／	個	／	個
／	個	／	個

2 検査キットの使用状況

月日	人数	国籍等	判定結果		
			陰性	人・陽性	人
／	人		陰性	人・陽性	人
／	人		陰性	人・陽性	人
／	人		陰性	人・陽性	人
／	人		陰性	人・陽性	人
／	人		陰性	人・陽性	人
計	人		陰性	人・陽性	人

3 陽性者の対応状況

月日	人数	国籍等	療養方法等	
			宿泊先	医療機関
／	人			
／	人			
／	人			
／	人			
計	人			

◎添付書類

- ・ 宿泊者（使用者）が外国人旅行者であることを証する書類（宿泊者数分）
パスポート、本人確認証等

申込先 大町市産業観光部観光課観光振興係
 TEL22-0420（内線 561・562） FAX23-4660
 E-mail kankou@city.omachi.nagano.jp

（FAX・メール送信可）