令和　　年　　月　　日

外国人旅行者用抗原検査キット配布申込書

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

１　配布希望数量　　　　　　　個　1事業所あたり最大3個(1回につき)

２　今後の外国人宿泊者の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月日 | 人数 | 国籍等 | 備考 |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| ／ | 人 |  |  |
| 計 | 人 |  |  |

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）