

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)