

様式

令和 年 月 日

岩手県知事 達増拓也 様

ワクチン・検査パッケージ制度登録申請書

ワクチン・検査パッケージ制度要綱 2（1）の規定に基づき、次のとおり申請します。

1. 申請者名（いわて飲食店安心認証店の申請者名）

2. 申請者住所 ※法人にあつては所在地

3. 店舗名・所在地

< 店 舗 名 >

< 店舗所在地 >

4. 認証番号

※ 本申請書は、「ワクチン・検査パッケージ制度要綱」（令和3年11月19日新型コロナウイルス感染症対策本部）3.（1）の行動制限の緩和を受ける際に登録するための申請書です。