様式第１号（第４条関係）

　年 　　月 　　日

感染拡大防止実践店への登録に関する同意書

　熊　本 市 長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者情報 | 所在地又は住所  法人：本店 又は 主たる事業所  個人事業主：代表者住所 | 〒 | |
|  | |
| フリガナ |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者役職・氏名 |  | ㊞ |
| 店舗情報 | 店舗名 |  | |
| 店舗所在地 |  | |

私は、熊本市感染拡大防止実践店認証制度実施要綱の規定に基づき感染拡大防止実践店へ申請を行います。

また、感染拡大防止実践店への登録を行うにあたり、下記事項について同意します。

☐　業種別ガイドラインのチェックリストの重点項目をすべて実施しており、同リストの実践状況比率は６０％を超えています。なお、熊本市が行う現地確認の結果、満たしていないと判断された場合は、「感染拡大防止実践店」の登録が受けられないことを了承します。

☐　店舗の従業員は、ＣＯＣＯＡ（新型コロナウイルス接触確認アプリ）の利用登録を行います。

☐　市税の滞納はありません。（新型コロナウイルス感染拡大に伴い徴収が猶予及び分割納付の誓約が済ん　　　　　でいるものは除く。）

☐　補助事業者の要件審査のため、熊本市市税の納付状況について照会することを承諾します。

☐　熊本市暴力団排除条例（平成２３年条例第９４号）第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団員、若しくは、同条第３号に規定する暴力団密接関係者ではありません。

☐　補助事業者の要件審査のため、市が必要な場合は、熊本市暴力団排除条例（平成２３年条例第９４号）第２条第１号から第３号に規定するものではないか警察機関へ照会することを承諾します。

☐　熊本市が行う現地確認等に協力します。

☐　熊本市が行う現地確認の結果、業種別ガイドラインを遵守していると判断した場合は、熊本市ＨＰ等で店舗紹介することに同意します。