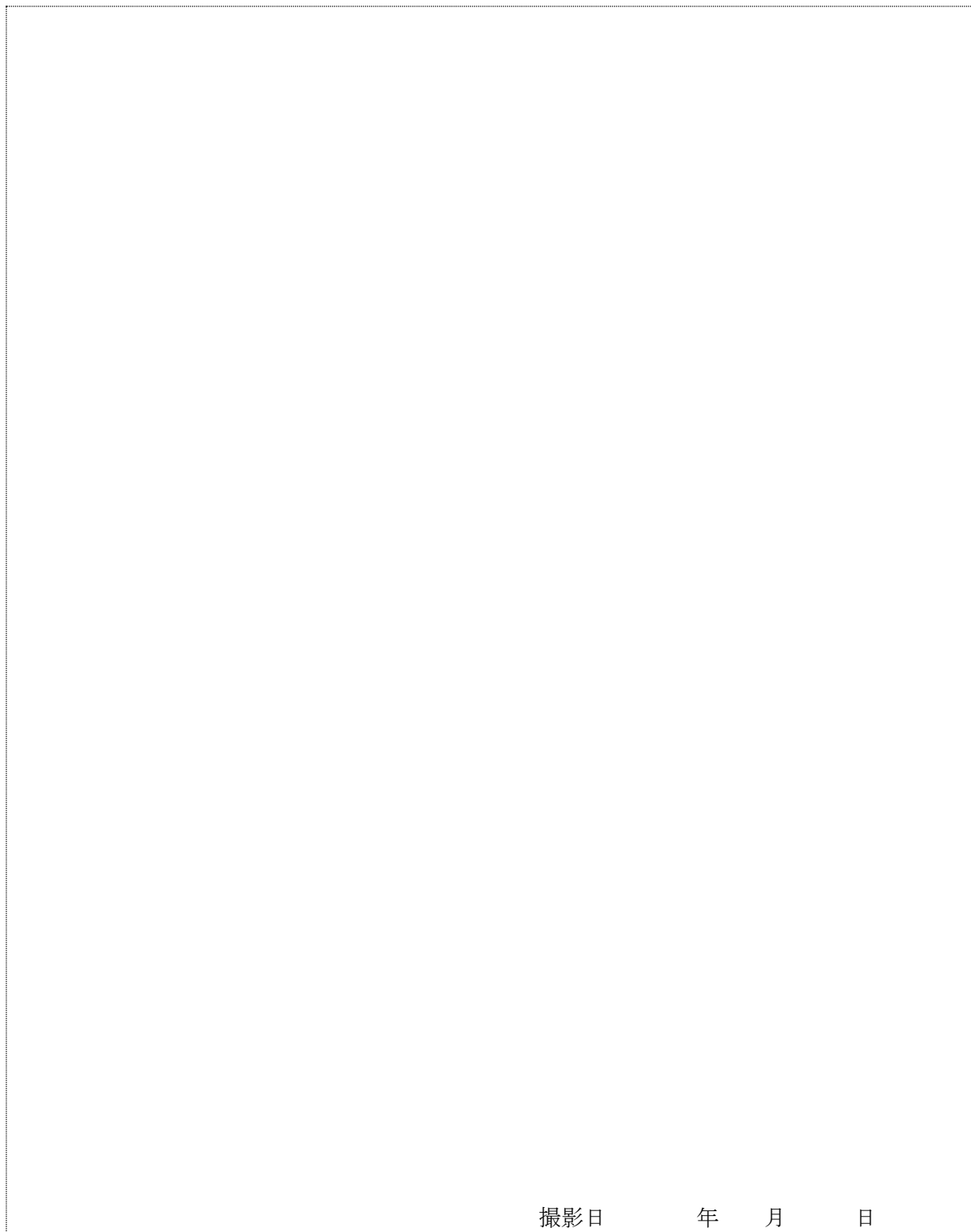


店舗内の状況（感染対策） [店舗名_____]

※店舗内の感染対策が分かる写真 1枚（撮影日がわかるようにしてください）



撮影日 年 月 日

企業名称

代表者氏名（個人事業者氏名）_____