

令和 2 年 ____ 月 ____ 日

取組状況確認写真添付台紙

所在地／ _____

施設名称／ _____

代表者氏名／ _____

●写真説明欄／「北海道スタイル」安心宣言の掲示(必須)

写真添付

●写真説明欄／「北海道コロナ通知システム」により取得したQRコードの掲示(必須)

写真添付

令和 2 年 月 日

取組状況確認写真添付台紙

●写真説明欄／

写真添付

●写真説明欄／

写真添付