**細 菌 検 査 申 込 書 兼 同 意 書**

私たちは’１９富士見ふるさと祭りに模擬店を出店するにあたり、ふるさと祭り実行委員会指定の細菌検査を申し込みます。

また、その検査結果の受け取りについて、富士見ふるさと祭り実行委員会を代理人とすることに同意します。

令和元年　　月　　日

’１９富士見ふるさと祭り実行委員会実行委員長　様

団体名

団体責任者　　　　　　　　　　　　　　　　印

※検体は**９月１９日（木）午前９時から２０日（金）正午までに**協働推進課窓口へご提出ください。なお、期間外の受け付けはできません。

　※**検査結果が陽性の方は、祭り当日の模擬店には参加できませんので、**予めご了承ください。