様式１

令和２年　　月　　日

糸満市長　　様

住　　所

施設名等

施設長名又は

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

新型コロナウイルス感染症に係る面会禁止措置**開始**申出書

新型コロナウイルス感染防止の為、下記のとおり、入所者との面会禁止措置を講じたので申し出ます。

記

1. 面会禁止期間　　令和２年　　月　　　日　から
2. 対象者　　　　　別紙、対象者リストのとおり
3. 連絡先　　　　　担当者：

　　　　　　　　電　話：