

様式3

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解除申出書

新型コロナウイルス感染防止による入所者との面会禁止措置の解除を申し出ます。

記

1. 面会禁止解除日 令和2年 月 日 から

2. 連絡先 担当者： _____

電 話： _____