

## 宿泊療養施設 応募フォーム

1 【必要項目】【その他確認事項】【運営上の留意点】の各項目について、該当する項目をチェックしてください。

<b>【必須項目】</b>			
<input type="checkbox"/> 区部においては、1棟（200室以上）、多摩地域においては、1棟（100室以上）の物件でご協力いただけること（※複数棟も可）	<input type="checkbox"/> 館内にEVが2基以上あること		
<input type="checkbox"/> 各居室には、バストイレ、手洗設備、冷暖房設備、内線電話、テレビ、冷蔵庫が設置されていること	<input type="checkbox"/> 館内放送設備があること		
<input type="checkbox"/> Wi-Fi環境等の無線によるインターネット環境が整備されていること	<input type="checkbox"/> アメニティ、ドライヤー、ポットの提供が可能であること <input type="checkbox"/> ホテル従業員が宿泊療養施設の運営に参加可能であること。もしくは運営に参加できない場合は外部業者が運営に関わることを認めること <input type="checkbox"/> 提供可能期間（3カ月以上）		
<b>【その他確認項目】</b>			
・系列の都内宿泊施設 _____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・テナント _____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・敷地内の月極駐車場（外部賃貸用） _____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・敷地内駐車スペース（ホテル又は宿泊客専用） _____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 （立体駐車場除く）	・防犯カメラ（ロビー） _____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・料理の提供・弁当業者の手配 _____ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ・消毒業者の手配 _____ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ・机、椅子その他無償備品の貸出 _____ <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
<b>【運営上の留意点】</b>			
<input type="checkbox"/> 建物維持管理への協力 <input type="checkbox"/> 事前工事及び撤収対応	<input type="checkbox"/> 近隣住民等への説明		

2 ①～③について必要事項を記入してください。（同一事業者が複数の宿泊施設を有する場合、応募対象とする宿泊施設を④に記入してください。）

①	事業者 情報	事業者名 <small>（例：株式会社〇〇グループ）</small>				
		住 所	〒			
		担当者名				
		連絡先	電話番号			メールアドレス
②	宿泊施設 情報	施設名 <small>（例：新宿〇〇ホテル）</small>				
		所在地	〒	東京都		
		棟数と各棟の部屋数	棟 数	棟	居室数 <small>（例：本館152室、新館86室）</small>	
③	自由意見					

