

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。

【必須項目】			
<input type="checkbox"/> 多摩地域において、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"/> 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"/> 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"/> 館内にEVが2基以上あること <input type="checkbox"/> 館内放送設備があること <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 <input type="checkbox"/> 提供可能期間（2カ月以上）		
【その他確認項目】			
・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		
【運営上の留意点】			
<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					

施設名	所在地		棟数	居室数
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	
	〒	東京都	棟	

④