

別添

宮崎県新型コロナウイルス感染症療養施設（宿泊施設）応募用紙

事業者名		
担当者 役職・氏名		
電話		
メールアドレス		
宿泊 施設	施設名	
	所在地	
	居室数	

応募の際には、施設の状況や御協力いただける業務等に関してヒアリングをさせていただきます。

ヒアリング時には、宿泊施設の位置図、建物の配置図、各フロアの平面図を御提供ください。※既存のパンフレット等でも構いません。

また、客室単価、平成31年1月～令和元年12月の稼働率の分かる資料も併せて御提供ください。

【送付先】 宮崎県福祉保健部医療薬務課 iryoyakumu@pref.miyazaki.lg.jp