古町芸妓育成支援協議会 行

FAX: 025-229-1788 Email: tmo@niigata-cci.or.jp

年 月 日

令和3年度 古町芸妓派遣事業 利用意向申請書

古町芸妓が出演する宴席の開催を予定しており、古町芸妓育成支援協議会 古町芸妓派遣事業による古町芸妓の派遣を受けたいので、利用意向申請書を提出します。

申込者 (店舗・施設名等)							
所在地	Ŧ						
連絡先	TEL: Email:						
代表者氏名						(FI)	
担当者氏名							
派遣希望日時 (決まっている範囲で)	年	月	日 ()	:	~	:
予定客数				人			
予定会場	会場名				広さ		帖

- 以下に記載の【派遣要件】を満たしているか、予めご確認のうえご提出ください。
- ①それぞれ独立した和室の個室が複数あり、そのうち芸妓派遣の会場となる個室は概ね40帖以上の広さがあること。 ②通常の営業形能において、古町芸妓が支悶を入ってから、他の一般客の目に触れずに会場に出入りができる建物構造
- ②通常の営業形態において、古町芸妓が玄関を入ってから、他の一般客の目に触れずに会場に出入りができる建物構造であること。
- ③会場では、顧客が飲食等に使用するスペースとは別に6帖程度の演舞スペースが確保できること。また、顧客の飲食スペースと演舞スペースの間にはソーシャルディスタンスが保てること。
- ④新潟市による「事業者向け新型コロナウイルス感染症予防対策ガイドライン集」に掲載されている各種感染防止対策 が徹底されていること。
- ⑤芸妓が待機する控室が確保できること。
- ⑥新潟県が定める「飲食店認証制度」の認証を受けていること。(申請手続中の店舗も可とする)

【以下事務局使用欄】

新潟三業協同組合	古町芸妓育成支援協議会				