

ワクチン・検査パッケージ利用確認	
日付	入店時間
/	:
代表者氏名	利用人数
	名
連絡先	
ワクチン・検査パッケージ確認	身分証明確認
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
店名	
店舗側確認担当者	店舗確認印

ワクチン・検査パッケージ利用確認	
日付	入店時間
/	:
代表者氏名	利用人数
	名
連絡先	
ワクチン・検査パッケージ確認	身分証明確認
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
店名	
店舗側確認担当者	店舗確認印