

**FAX 番号 0270-21-1902**

## 感染対策.com お問い合わせ内容記入シート

お問い合わせありがとうございます。以下の内容をご記入いただき、FAX にて送付お願いいたします。

**【お問い合わせ内容】※必須 □にチェックを入れてください。**

- 感染症対策訪問チェックサービス      衛生管理訪問チェックサービス  
HACCP に関するご相談      その他ご質問、ご相談、お問い合わせ

貴社名(フリガナ) ※必須	
郵便番号 ※必須	〒
事業所住所 ※必須	
ご担当者様氏名(フリガナ) ※必須	
電話番号 ※必須	
FAX 番号 ※必須	
メールアドレス ※任意	

ご要望、ご質問、お問い合わせ内容

--

### よろしければ下記もご回答ください

**【現在の状況】 □にチェックを入れてください(複数回答可)**

- 定期的に感染症対策・衛生管理を見直している      職員に向けての研修を定期的実施している  
委員会等を設立し、活動を行っている      食品衛生管理に関しては栄養・調理担当に任せている  
手洗いうがいや物の除菌、空間除菌など、徹底的に対策を行っている      来訪者への協力も声に出してお願いしている

**【現在お考えの内容】 □にチェックを入れてください(複数回答可)**

- 今行っている感染症対策をチェックしてほしい      施設内感染対策を強化したい  
簡単で協力しやすい対策法を知りたい      感染症対策について研修実施を検討している  
今行っている衛生管理をチェックしてほしい      職員の衛生管理基準を見直したい  
HACCP について理解を深めたい      衛生管理について研修実施を検討している

お問い合わせ内容を確認させていただき、7 日以内にご返答いたします。

返事が来ない場合はお手数ですがお電話にてお問い合わせください。

ヤオクリーンエイド株式会社 感染症対策・衛生管理対策事業 宛

TEL:0270-21-1739(代)