

令和 年 月 日

## 新型コロナウイルス検査リスト

土浦市市長公室広報広聴課長 殿

制作会社名	
代表者名	
担当者名	
担当者連絡先	TEL

作品名	
種別	<input type="checkbox"/> ロケハン <input type="checkbox"/> ロケ <input type="checkbox"/> その他
使用場所名	
ロケハン・ロケ日時 (準備・撤収含む)	令和 年 月 日( : ~ : ) から 令和 年 月 日( : ~ : ) まで

撮影隊の全員検査を下記のとおり実施済みです。

番号	所属	氏名	検査方法 抗原検査 PCR 検査の別	検査日時	検査結果	備考

※医療機関から証明書が出ている場合は写しを添付ください。

※撮影が複数日で間隔（日数）が空く場合は、その都度ご提出願います。

