日期： 110 年　　月　　日

業者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿實聯制登記表

*(主要聯絡人於28天內須能聯絡同行所有人)

進入時間	主要聯絡人	聯繫電話	同行人數	備註(如溫度測量等)
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	
			共　　名	

新竹市衛生局關心你 防疫你我有責