

イムノリゾート認証更新申請書

年 月 日

特定非営利法人 イムノサポートセンター
理事長 西村 孝司 殿

申請者の名称：
所在地：
代表者の役職・氏名：

印

下記について、継続してイムノリゾート認証を受けたいので、イムノリゾート認証制度要綱第9の規定に基づき、申請します。

記

認証年月日・番号	年 月 日	イムノ	—	号
名称				
連絡担当 者	所属・役職・氏名			
	住所			
	連絡先	TEL: Mail:	FAX:	