

イムノリゾート認証（宿泊施設）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

下記のとおりイムノリゾート認証（宿泊施設）を受けたいので、イムノリゾート認証制度要綱第 5 の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

申請ランク	<input type="checkbox"/> ゴールドマーク <input type="checkbox"/> シルバーマーク	
名称		
特徴		
使用しているイムノリゾート認証商品 (食材、温泉、プラン等)		
試験の場 所	<input type="checkbox"/> イムノサポートセンター <input type="checkbox"/> 第三者機関 (名称: _____) <input type="checkbox"/> 申請者による試験	
試験方 法	<input type="checkbox"/> ヒト介在試験 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
連絡担当 者	所属・役職・氏名	
	住所	
	連絡先	TEL: _____ FAX: _____ Mail: _____

- 注： 1 申請者の事業概要を記載した資料(定款、パンフレット等)を添付すること。
 2 施設の内容を紹介した資料(パンフレット等)があれば添付すること。
 3 施設で提供するイムノリゾート認証商品（食材、温泉、プラン等）の認証を示す書類（パンフレット等）を添付すること。
 4 各種試験（ヒト介在試験等）の結果の写しを添付すること。