様式第３号

イムノリゾート認証（森林）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（森林）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	□ゴールドマーク　　□シルバーマーク	
名称		
森林の所在地		
特徴		
試験の場所	□イムノサポートセンター □第三者機関（名称：　　） □申請者による試験	
試験方法	□ヒト介在試験 □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　森林の位置図（1/10,000 程度）を添付すること。
　　３　各種試験（ヒト介在試験等）の結果の写しを添付すること。