

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。