

様式1



年 月 日

認証受審申請書(1店舗用)

機構加盟規定・認証規程を理解し、所定の書類を提出し、運用規程に基づき、「認証の審査」を受審することを申請します。(加盟日から1年以内に申請すること)

事業者名(商号)		代表者名	印
所在地			
名称(屋号)			
ホームページ URL	http://		
事業内容			
個人情報管理責任者(選任)			
防火管理者名・講習種別		防火管理者講習修了年月日	
	甲・乙		
定休日・休診日			
営業時間			
事業者等の 消費者相談窓口 消費者相談担当者(選任)	所在地 〒	担当者名	
		電話番号	
		FAX	
展開する総店舗数	店舗	事業者の 総従業員数	名
連絡先 (申請担当者) この申請用紙に 記入された方	担当者名・所属部署名・役職	所在地 〒	
		電話番号	
		FAX	
		E-mail アドレス	

店舗見取り図

(平面図がある場合は平面図写しの添付可)

平面図写しをここに貼り付可

- 本店・本院の平面図写しを添付の事(平面図がない場合は自由書式にて店舗ごと作成し添付のこと。
- 個人情報管理責任者を(選任)して下さい。主に個人情報を管理・整備する方となります。
- 防火管理者対象外の場合は空欄で構いません。未設置の場合は未設置と記載。
- 消費者相談担当者を(選任)してください。主な業務は、顧客や患者さまのクレーム対応する担当となります。また、クレームやトラブルを未然に防ぐ対応・対策をされる方となります。