



年 月 日

認証受審申請書(複数店舗用)

機構の加盟規約・認証規約を理解し、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。

本店・本院情報

事業者名(商号)		代表者名	Ⓜ
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		

支店情報1			
店舗名			
所在地			
電話番号・FAX番号			
URL	http://		
店舗責任者			
防火管理者名・講習種別	甲・乙	防火管理者講習修了年月日	
個人情報管理責任者(選任)	消費者相談担当者(選任)		
従業員数		事業内容	
定休日・休診日		営業時間	

支店情報2			
店舗名			
所在地			
電話番号・FAX番号			
URL	http://		
店舗責任者			
防火管理者名・講習種別	甲・乙	防火管理者講習修了年月日	
個人情報管理責任者(選任)	消費者相談担当者(選任)		
従業員数		事業内容	
定休日・休診日		営業時間	

支店情報3			
店舗名			
所在地			
電話番号・FAX番号			
URL	http://		
店舗責任者			
防火管理者名・講習種別	甲・乙	防火管理者講習修了年月日	
個人情報管理責任者(選任)	消費者相談担当者(選任)		
従業員数		事業内容	
定休日・休診日		営業時間	

- 本店・本院、各店舗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。
- 支店や店舗数が3店舗以上の場合はこの用紙をコピーし、右の支店情報欄に記入(左欄は/を引くこと)
- 防火管理者未設置・対象外の場合は空欄で構いません。