

特定非営利活動法人
日本ライフデザインカウンセラー協会殿



年 月 日

事業所認証申込書

結婚相手紹介サービス業認証制度運用規程第6条に基づき「事業所認証」を受けることを希望します。

1. 申請者

事業者名	
代表者名	印
住所	(〒)
電話番号／FAX	電話番号： FAX：
責任者／担当者	
担当者連絡先	
加盟団体等（※）	

※業界団体等に加盟し、当該団体等を通じて一括で申請をする場合には、当該団体等の名称を記してください。

2. 申請事業所

事業所の名称	
所在地	(〒)
責任者／担当者	
電話番号／FAX	
従業員数	

その他申請事業所数： 件

※申請事業所が複数ある場合は、主たる事業所の概要を上記に記した上で、その他の事業所の概要（事業所の名称、所在地、責任者／担当者、電話番号／FAX、従業員数）については別添してください（様式自由）。また、申請を行う事業所の関係がわかる組織図も添付してください。

送付先

〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町1-26-8 三愛水天宮ビル7F

特定非営利活動法人 日本ライフデザインカウンセラー協会 宛

又は

FAX:03-6661-0214