

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 ガイドライン及び運用規定に基づき「事業所認証」を申請します。

申請者記入欄

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	

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、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）を別紙（様式自由）に記入してお送り下さい。

事業所認証申込書 送付先
〒104-0033 東京都中央区新川1-3-7 ストークマンション新川9F
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:03-4333-0446