



特定非営利活動法人
全国結婚支援機構 御中

申請日 年 月 日

優良結婚相談事業者認証(通称「優良マーク」) 審査申請書

私は「優良結婚相談事業者認証 認証項目」ならびに「優良マーク」制度 運用規定を理解して結婚相談事業を行うことに同意し、所定の書類の提出とともに認証審査を申請します。

事業者正式名称	フリガナ		
屋号	フリガナ		
本社所在地	〒 フリガナ:		
代表者氏名			
認証基準の運営管理責任者	(認証基準を遵守した運営を行う管理責任者の氏名を記入)		
ホームページURL	http://		
設立年月日	M・T・S・H 年 月 日	資本金	千円
営業内容			
電話番号		従業員数	人
主たる集客方法 (複数回答可)	1.新聞広告 2.雑誌広告 3.電話(テレホンアポイントメント) 4.折込ちらし 5.DM 6.顧客紹介 7.ホームページ 8.ネット広告 9.その他		
消費者相談窓口	所在地	〒 フリガナ:	
	電話番号	責任者	
消費者相談窓口を委託する 団体名	(消費者相談窓口を所属団体に委託する事業者のみ記入)		
総事業所数		申請事業所数	
申請する事業所の所在地(1 店舗申請の場合に記入)	〒 フリガナ:		
所属団体・連盟等			
教育を委託する団体名	(教育を所属団体に委託する事業者のみ記入)		
個人情報保護に関する認証 を取得している場合の申告	(取得している認証がある場合に、認証制度の名称と登録番号を記入)		
申告事項 (有りまたは無しに○)	入会契約に際して購入が必要な関連商品の有無。	有り	無し
	提携クレジット・提携ローンによる分割払いの取り扱いの有無。	有り	無し
	入会契約に際して、特約の有無。	有り	無し
常時連絡の取れる担当者 (平日の昼間)	担当者名		所属部署・役職
	所在地	〒 フリガナ:	
	電話番号		FAX番号
	Eメールアドレス:		

*複数事業所を同時に申請する場合は、申請事業所のリスト(住所・電話番号を含む)を添付すること

以下は申請事業者がフランチャイズ(フランチャイジー)である場合に記入下さい。

本部(フランチャイザー)名
所在地 〒
電話番号