

# 健康の輪を広げよう 認証店 認定依頼書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人  
生活習慣病予防学術委員会 御中

賛助会員として入会いたします。  
下記店舗の認証店認定検査を依頼いたします。

店舗審査費30,000円

店舗名	
会社名	®
所在地	〒
電話	
FAX	
E-Mailアドレス	
ホームページURL	
代表者名	
担当者・部課名	
業種	
主な取扱い商品	
主な仕入先	
店舗PRをご記載下さい	(事務局使用欄)

## 認証要件

下記の項目を満たしていることが確認できる店舗において認証が可能となります

- (1) 当会のテーマである“健康の輪を広げよう”に沿った事業を営んでいること
- (2) 常に清潔に保たれていて、一般的に不快に感じるような店舗ではないこと
- (3) 近隣地域との連携がとれており、地に足の着いた事業体であること
- (4) その他当会が認証に値すると判断した場合

認証店様には当会にご入会頂き、賛助会員となって頂きます

入会金 10,000円

賛助会員 10,000円 / 年

生活習慣病予防学術委員会

〒111-0042 東京都台東区寿 2-6-15 瑛千ビル 2F

TEL : 03-5830-5925 FAX : 03-5830-5927

※賛助会員とは

当委員会から検査認証等された会社をもって構成し、当委員会の目的を遵守し、社会に貢献するものとする