

(様式第2号)

リユースモバイル事業者認証登録拠点・店舗申請書

提出日（西暦） 年 月 日

一般社団法人リユースモバイル・ジャパン
理事長 栗津 浜一 殿

(申請者)
郵便番号 〒 -
住 所
法人名
代表者または
事業責任者 印

下記の通り、リユースモバイル事業者認証登録として自社の拠点・店舗およびフランチャイズ店を申請
します。

記

●担当者の連絡先

部署名及び氏名

所在地 〒 住所

連絡先 TEL e-Mail

●認証登録を申請する事業所

※認証登録を申請する事業所（拠点・店舗）をご記入ください。このうち、審査対象とする事業所はRMJ事務局が指定して連絡します。

※□のいずれかにチェックをしてご記入ください。

※さらに複数の拠点を申請する場合は、下記同様のフォーマットの書類を自社で作成いただき、合わせてご送付ください。

※直営店及びフランチャイズ店の定義は、「リユースモバイル事業者認証規程」第2条をご覧ください。

※「店舗兼本社」で営業されている場合、店舗（直営店）・商品化センター（本社）のいずれの拠点も審査対象となります。

商品化センター 名称 所在地 〒 直営店 フランチャイズ 住所 連絡先 TEL.

商品化センター 名称 所在地 〒 直営店 フランチャイズ 住所 連絡先 TEL.

商品化センター 名称 所在地 〒 直営店 フランチャイズ 住所 連絡先 TEL.

以上