

(様式第5号)

リユースモバイル事業者認証（バッテリー関連）審査申請書

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 宛

（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取得に関連して、「認証（バッテリー関連）」の審査を申請します。

認証審査に際し、実地確認員による必要書類の提出や店舗内における各種検査、販売製品のチェックに伴う操作等を許諾します。

ご注意：「認証（バッテリー関連）」の審査は、リユースモバイル事業者認証を取得しなければ受けられません。リユースモバイル事業者認証と同時取得を申請する場合を除き、下記に取得済みの「リユースモバイル事業者認証番号」を記入してください。

●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

取得済み認証番号

※「認証（バッテリー関連）」とは、バッテリーの状態確認とその表示方法を規程です。詳しくは「リユースモバイルガイドライン」の3.3および3.4項をご覧ください。なお、推奨事項のため、審査の結果はリユースモバイル事業者認証取得の可否には影響しません。