

(*印欄記入不要)

会社番号*	受付番号*	—	認定番号*	
カテゴリー番号*	審査料*	/ /	到着日*	/ /

『AGE100RATING』認定審査エントリーシート

一般社団法人 人生100年時代協議会 宛

AGE100RATING 認定審査のエントリーにあたり、AGE100RATING 実施要領の規定に基づき、以下のとおり申込みます。

提出日	年 月 日		
申込者	フリガナ	社印 (担当者印可)	
	事業者名		
	フリガナ		
	事業代表者名		
	所在地：〒 —		
	代表連絡先 TEL： — — / FAX： — —		
商品担当者 連絡先 ※本申込商品および後記の 申込内容に関する今後の お問合せ先および連絡窓 口となる方です。	以下の者を「商品担当者」として指名登録します。		
	部署	役職名	
	フリガナ		
	商品担当者名		
	連絡先：〒 —		
	TEL： — — (内線) / FAX： — —		
	E-mail：		
連絡方法：	申込書および添付の証明書類等に関する確認事項がある場合には、事務局より商品担当者様のE-mailにご連絡いたします。		
1. 該当の AGE100RATING カテゴリー	*一番近いもの1つに○を付けてしてください。 1. 「衣 -fashion-」 2. 「食 -food-」 3. 「住 -living-」 4. 「遊 -play-」 5. 「癒 -relax-」 6. 「知 -knowledge-」		
2. 商品ブランド名 (登録する商品名を正 確に記入下さい)	英文		
3. 発売年月	年 月 (□発売 / □予定)		

4. 申込商品の説明		機能および用途などを具体的に記入して下さい。
6. シニアへの貢献内容		シニアライフに対して優しい点などを具体的に記入して下さい。
*エコマークなど取得済みのものはこの欄に記入してください。		
7. 添付書類、証明書		本申込書とともに、添付したものに■を入れて下さい。
<input type="checkbox"/> 審査用画像 ※必須	<input type="checkbox"/> 公開用画像 ※必須	
<input type="checkbox"/> 作品現物 ※任意	<input type="checkbox"/> 補足プレゼンテーション資料 ※任意	
8. 「商品認定審査料」の支払いについて		該当箇所に■を入れて下さい。
<input type="checkbox"/> 振込済 ※振込済の場合は、本申込書5ページ「AGE100RATING 認定審査料」に振込依頼書（写し）等を貼付してご提出下さい。		
<input type="checkbox"/> 未振込（ 月 日振込予定）		
※お振り込みが確認できるまで、審査は保留扱いとなります。		
予定より2週間を過ぎた場合はエントリーは無効となります。		

