

国際エステティック事業協同組合 入会申込書

国際エステティック事業協同組合 御中

国際エステティック事業協同組合の活動趣旨に賛同し、入会の申込みを致します。
また、組合の定款・規約・及びエステティックの自主基準の遵守をここに誓約致します。

申込年月日 年 月 日

申込者	フリガナ		捺印				
	事業主名						
	サロン名						
	法人名						
	〒	-	フリガナ				
	現住所						
	電話番号		-	-	携帯番号	-	-
FAX 番号		-	-	E-mail			HP
サロン登録	社員数			ベッド数			
	サロン形態	テナント ・ マンション ・ 自宅兼サロン					
	開業年月日						
	単独店 ・ 複数店 () 店						
	メニュー金額 (円) ・ フェイシャル ・ ボディ ・ リフレクソロジー ・ 痩身 ・ 脱毛 コース(前受金制度の場合は、コース金額〇回〇〇円 でご記入下さい。)			メニュー内容 <input type="checkbox"/> ファイシャル <input type="checkbox"/> 整体 <input type="checkbox"/> ボディトリートメント <input type="checkbox"/> 鍼灸 <input type="checkbox"/> リフレクソロジー <input type="checkbox"/> カイロプラティック <input type="checkbox"/> 痩身 <input type="checkbox"/> 美容医療 <input type="checkbox"/> アロマ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 脱毛 (ニードル式 その他)			
事務使用欄	申込年月日 年 月 日 備考						
	NO. _____						

詳細を記入し、パンフレット及びメニュー表を添えて入会申し込みます。