

一般社団法人日本ボディアーティスト協会 認定サロン登録書

会員規約、認定サロン規約及び法令を遵守することを誓約し、認定サロンに登録申請致します。

申請日 西暦 年 月 日 記入担当者名 _____

申請者名	法人名	フリガナ _____			正会員番号 (法人または個人) 【 - 】
		Ⓜ			
	代表者名	フリガナ	役職名		
				Ⓜ	
※個人経営者の方は、法人名の記載は必要ありません。					

【協会からの連絡先をご記入下さい。】

認定サロン番号	NO.	※事務局記入欄		
フリガナ				
法人名またはサロン名				
フリガナ		性別	生年月日	
代表者名		男・女	西暦	年 月 日
フリガナ				
自宅住所	〒(-)			
	都道府県			
	(建物名・ビル名・部屋番号までご記入下さい。)			
TEL	()	FAX	()	
携帯電話	()	E-mail		
サロンURL	http://			

初回登録店舗数	店
---------	---

(太枠内のすべての項目をもれなく記入してください)

(※事務局記入欄)