

一般社団法人エステティックプロフェッショナル協会



法人会員入会申込書

Esthetic Professional Institute

理事長 施 治平 殿

エステティックプロフェッショナル協会の趣旨に賛同し

法人会員として入会申込みをいたします。

平成 年 月 日

理事推薦者

社 名

代表者名



社 名				サロン名				
住 所				資格・内訳	社員数	名・内エステティシャン	名・内有資格者	名
					EPI認定 エステティシャン	プロフェッショナル マスター インストラクター	名 名 名	
電話番号				日本エステティック 連合脱毛検 定	1級	名	2級	名
FAX番号				日本エステティック協会認定・INFA・AEA・シデスコ・他				
E-mail								
ホームページ								
資本金		設立年月日						
直営店	店	フランチャイズ店	店	年商	万円	うちエステティック部門	万円	
取引銀行			取引信販会社	. . .				
サロン保険	加入していない 加入している(保険会社)			提携医療機関				
営業科目	フェイシャル	ホテイトリートメント		瘦 身		電 気 脱 毛		
売上比率	%	%		%		%		
1回当り料金	円	円		円		円		
営業科目	レーザーライト脱毛	ブライダル・他		物販		合計		
売上比率	%	%		%		100%		
1回当り料金	円	円		円		円		

裏面に、入会金・年会費の振込み用紙のコピーを貼り付けてください