

日本ブラジリアンワックス協会 理事長 殿

日本ブラジリアンワックス協会 法人会員入会申込書

法人

会員規約に承諾し、日本ブラジリアンワックス協会の会員になることを申込みいたします。

申込日 西暦 年 月 日

会員区分	<input type="checkbox"/> 法人会員
業種	※複数回答可 <input type="checkbox"/> メーカー <input type="checkbox"/> ディーラー <input type="checkbox"/> サロン <input type="checkbox"/> スクール <input type="checkbox"/> その他 ()
法人名 代表者名	印
本社所在地	〒 — 都・道 府・県
連絡先	TEL (内線) FAX URL

申込担当者	お名前
電話番号	— — 記載先： <input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 携帯
E-mail	@

入会申込事由	
--------	--

推薦者理事名	
--------	--

書類送付先
〒103-0004 東京都中央区東日本橋 3-5-11 橘ビル 6階
日本ブラジリアンワックス協会
法人会員入会申込 宛

※事務局記入欄

受付	担当： 印	月 日	備考
理事会	担当： 印	月 日	備考
入金	担当： 印	月 日	備考
請求書 / 加入承認書送付	担当： 印	月 日	備考

法人会員申込 事業説明書

日本ブラジリアンワックス協会

年 月 日

下記に事業説明を致します。

社 名	
代表者氏名	
住 所	
電 話	
設立年月日	
資 本 金	
事業内容	

JBWA

日本ブラジリアンワックス協会