

サロン認証取消申請書

新潟エステティシャン・セラピスト協同組合 御中

新潟エステティシャン・セラピスト協同組合サロン認証事業実施要綱の規定により、下記のサロン認証を取り消したいので、届け出ます。

申請日 年 月 日

サロン名称 _____

申請者 職・氏名 _____ 印

所在地 〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

| | |
|-------|--|
| 認証番号 | |
| サロン名称 | |
| 取消理由 | |