

新潟エステティシャン・セラピスト協同組合
サロン認証申請書(変更申請)

年 月 日

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のサロン認証内容の変更を申請したいので、下記のとおり必要書類を添付して申請します。

申請者

認証番号	
変更の内容	
サロン名	(フリガナ)
サロン名の英語表記	
サロン所在地	〒
連絡先	TEL FAX
E-mail	
URL	
申請者 職・氏名※	(フリガナ)
上記氏名の ローマ字表記	
衛生管理講習 受講日/修了証番号	年 月 日 / 修了証番号 号
経営区分	株式会社・有限会社・合同会社 個人事業主・その他()
運営会社名	(フリガナ)
サロン開業日	年 月 日
代表者職・氏名	(フリガナ)
代表者名の ローマ字表記	
所在地	〒
連絡先	TEL FAX
E-mail	
URL	

※申請者は、「店舗管理責任者」兼「衛生管理講習修了者」であること。