

やわら香パートナーズお取引 申し込み書



フリガナ	
社名・店舗名	
お電話番号 F A X 番号	緊急時の連絡先
メールアドレス	
フリガナ	
所在地 〒	

フリガナ		フリガナ	
代表者名		担当者名	
アロマ系の 保有資格			
設立 開業	年	月	日
店舗数		従業員数	
業態	サロン	スクール	小売
	美容院	医療福祉	その他 ()
業務内容			
現在までの 主な活動			
今後取り組んで 行きたい活動			

【やわら香パートナーズお取引条件ご確認欄】

- 取引形態 完全買取
- 初回発注 30,000円以上（掛け率適応前）ご発注願います。
- 送料（2回目以降） 10,000円以上（掛け率適応前）送料弊社負担
 10,000円未満（掛け率適応前）送料一律1,000円
- お支払い方法 振込前払い
- その他 ネット販売はご遠慮ください。

以上、取引内容を確認・了解いたしました。

年 月 日

貴社・店舗名

代表者名

印