

※初めてご利用いただく場合に必要な登録用紙です。ご記入漏れがないよう全てご確認ください。

ご紹介サロン様

Lily West

新規サロン登録申請書

フリガナ			
サロン様名		Email	
フリガナ		フリガナ	
代表者様名		店舗責任者名	
フリガナ			
ご住所	〒 都 道 府 県		
TEL		FAX	
設立日	西暦 年 月	スタイリスト人数	人
セット面数	面	系列店舗数	店舗

主要取扱メーカー	①	②	③
----------	---	---	---

お支払い方法	口座振替(月末〆翌月28日引落) OR 代金引換(代引手数料サロン様負担)		
--------	---------------------------------------	--	--

※口座振替は、申請から3ヵ月かかりますので、その間は指定口座へお振込みお願いいたします。
尚、その期間のお振込み手数料はお客様ご負担になりますのでご了承下さい。
※代金引換は、商品到着時に現金にてお支払いをお願いいたします。

請求先

上記と異なる場合のみ、お書きください。

フリガナ			
請求先名			
フリガナ			
ご住所	〒 都 道 府 県		

FAX 06-6599-9534

株式会社リリーWEST TEL06-6599-9533 ✉ info@lily-west.co.jp