

美容電気脱毛器関連 点検申込書

申込日 年 月 日

氏名		CPE No.	
住所(勤務先/自宅)	〒		
勤務先名口			
電話番号			
美容電気脱毛保有資格名			

点検依頼内容 (具体的にお願いします)

	項目	単価(税込)	金額
1	工賃	550円/15分	円
2	部品代(実費)		円
3	送料(実費)		円
4	代引手数料		円
	合計金額		円

【注意事項】

- ※1 当協会販売以外の美容電気脱毛器の純正部品の調達はいたしません。
- ※2 送料は、ご負担ください。
- ※3 依頼内容によっては、お断りする場合があります。
- ※4 点検したうえで、修理可否の判断をいたします。(電気系統の部品の破損等は不可)
- ※5 お支払金額については、当協会よりご連絡いたします。

【お支払いについて】

- 1) 代金引換の宅配をご希望の方は、ヤマト運輸(株)コレクト便でお届けいたします。商品到着時に現金でお支払いになります。
- 2) 銀行振込をご希望の場合は、合計金額を先にお振込みください。(振込手数料は、ご負担下さい)
みずほ銀行 新宿西口支店 普)1221242 一般社団法人日本スキン・エステティック協会

【送付先】※持ち込みはご遠慮ください

〒177-0042
東京都練馬区下石神井2-33-24
TEL 03-3345-0195
サービスセンター 宛

年 月 日

問合せ先:03-3345-0195

--	--