

特定非営利活動法人 日本エステティック機構 御中

_____年 _____月 _____日

エステティックサロン認証 受審申請書

当サロン(又は当社)は、エステティックサロン認証基準を理解し、所定の書類を提出し、所定の費用を納めた上で、エステティックサロン運用規程に基づき、「エステティックサロン認証」の審査を受審することを申請します。

事業者名(商号)		代表者名	Ⓜ
事業責任者／ 事業管理責任者			
本店所在地(登記)	〒		
本社所在地 (登記本店所在地と異なる場合)	〒		
事業内容	(売上高順に上位3つまで記入)		
年商(直近決算 月期)	円	ホームページ URL	http://
サロン名称(屋号)			
売上高(直近決算 月期)	円		
エステティックに係る 営業種目・売上構成	フェイシャル()% 内 ケミカルピーリング()%		
	ボディ()% その他(メニュー: /)%		
	脱毛()% 手法: ()		
	物販(主な種類: /)%		
主となる集客方法 (複数回答可)	1. 新聞広告 2. 雑誌広告 3. TV 4. 折込チラシ 5. DM 6. 顧客紹介 7. 電話(テレホンアポイントメント) 8. ホームページ 9. フリーペーパー 10. その他()		
事業者等の 消費者相談窓口 (ある場合記載)	所在地 〒 電話番号		
展開するサロンの 総店舗数	店舗	事業者の 総従業員数	名
所属団体等 (所属している場合)			
常時連絡の取れる 申請担当者 (平日の昼間)	担当者名・所属部署名・役職 所在地 〒 電話番号 FAX E-mail アドレス		

※会社経歴書(会社案内等)がある場合は、本申請書に添付してください。

申請する認証の種類	1.継続型サロン認証 2.非継続型サロン認証	
申請内訳	サロンの名称	
	所在地 〒	
	電話/FAX 番号	
	サロン専用ホームページ URL(ある場合):	
	サロン責任者/担当者	
	消費者相談担当者	
	個人情報管理責任者	
	サロン従業員数	
申請サロン合計数	店舗	営業時間
	※サロン見取図及び写真(施術を行う場所・入口付近)を別添で提出してください。	

【美容ライト脱毛実施サロンのみ記入:使用機器について】

脱毛機器名		台数	台
製造メーカー名		適合証明番号	
製造番号			
※使用する脱毛機器の「全体写真」を添付してください。			

※ 複数申請において、サロンによって運営システムが異なる場合(同一書式を使用していない等)は、システムごとにリストを作成してください。

※ 複数申請する場合は、上記太枠「申請詳細」の内容をサロン毎にリスト化し別紙で提出も可能です。

申請事業者がフランチャイズ加盟店(フランチャイジー)である場合 本部(フランチャイザー)名	Ⓜ
所在地・電話番号	