

認定ネイルサロン番号 No. 事務局
記入欄

初回申請時提出用
【フォームA】

NPO法人 日本ネイリスト協会 理事長 殿

JNA認定ネイルサロン 認定登録申請書

貴協会の理念に従い、JNA認定ネイルサロン規程および法令を遵守することを誓約し、認定登録を申請致します。

申請日 年 月 日

記入担当者

①開設者が法人正会員の場合 [A欄]法人名を記入 [B欄]代表者名を記入 [C欄]法人正会員番号を記入 ②開設者が個人正会員の場合 [A欄]空欄 [B欄]個人会員名を記入 [C欄]個人正会員番号を記入 ③開設者が法人で法人正会員ではないが、代表者が個人正会員の場合 [A欄]法人名を記入 [B欄]代表者名を記入 [C欄]個人正会員番号を記入 ※登記簿謄本の原本をご提出ください。					
申請者名	A	フリガナ			C
	法人名				正会員番号 (法人または個人)
個人名	B	役職	氏名	フリガナ	[-]
	個人名				

連絡先 (協会からの連絡先を記入してください)

法人名 または サロン名	フリガナ				
	担当者名	部署 役職		氏名	
住所	フリガナ				
	〒(-) 都道府県				
	建物名(ビル名等)階数、部屋番号 まで記入してください。				
TEL	()		FAX	()	
メールアドレス	※協会から重要なお知らせをお送りすることがありますので、必ずご記入下さい。				

URL	http://				
賠償責任 保険	<input type="checkbox"/> 協会団体保険に加入 <input type="checkbox"/> その他の賠償責任保険に加入※ ※その他の賠償責任保険に加入を選択した場合は、証券の写しと別紙のチェックシートを必ず提出すること。				
※開設者が個人の場合はご記入ください。 <input type="checkbox"/> 開業届を提出している <input type="checkbox"/> 確定申告をしている					

初回の 登録店舗数	店	※すべての項目をもれなく記入してください。
--------------	---	-----------------------

備考欄
