

「美容医療サービス用契約書類」申込書

FAX : 03-5282-5315 (FAX・E-mailでお申し込みください。)

1. 申込部数

申込内容	申込部数	単価(税込)	備考
『美容医療サービス用』 概要書面・契約書セット	部	¥16,500	
『美容医療サービス用』 概要書面	部	¥8,250	
『美容医療サービス契約』 契約書	部	¥8,250	

セットで1回あたりのお申込みには、解説書が1部付きます。また、一括で5部以上ご購入の場合は値引きがあります。くわしくは、お問合せください。

2. 申込者情報

【申込者名】

【担当部課名】

【担当者氏名】

【所在地】〒

【電話番号】

【FAX番号】

3. ご送付先

【所在地】〒

【宛名】

【電話番号】

入金が確認できしだい、発送いたします。

(郵便振替か銀行振込が可能です。どちらかにをご記入ください)

お支払(振込)先: 郵便振替口座番号: 00120-2-9611

加入者名: 一般財団法人 日本消費者協会

三井住友銀行 東京公務部 (店番号 096)

普通 0013183 加入者名: 一般財団法人 日本消費者協会

【お申込先・問合せ先】 一般財団法人日本消費者協会

(FAX : 03-5282-5315 / E-mail : alljca@jca-home.com / TEL : 03-5282-5311)