

協会ホームページ用 サロン情報登録用紙

FAX03-3813-6990 FAX020-4668-5250

基本情報	サロン番号		サロン名	
	住所	(〒 -)	都 道 府 県	
	電話番号	- -	FAX番号	- -
	ホームページアドレス			
	メール	@		
	定休日		営業時間	時 ~ 時
② お店までの 交通手段	最寄の路線 (2線まで記載可能)		線	線
	最寄の駅名		駅 徒歩 分	駅 徒歩 分
	バス会社		バス	バス
	バス停名		バス停	バス停
	駐車場の有無	有 無		
③ サービス情報	SG表示	有 無	CL表示	有 無
	キッズスペース	有 無	個室又はプライベート 対応の有無	有 無
	ハンドエステの取扱い	有 無	フットエステ (ベル・ドゥーシュ使用)	有 無
	弱酸性ストレートの 取扱い	有 ・ 無	無しの場合 (年 月ごろサービス開始予定)
	ラインナップ (取扱いベル・ジュバンス製品)	シャンプー・リンス(有・無)	リファイニングシリーズ(有・無)	スキンケア商品(有・無)
④ オプション (有料)	店舗写真希望(3,000円)	希望する ・ 希望しない	別途データ、または写真を提出して下さい。	
	オーナーから一言 (店舗紹介コメント) (1,000円)	50字まで表示されます。(字数制限無し)50文字以上は表示切替になります		
⑤ 教えてください	担当ディーラー			
事務所 記入欄	備考欄			