

ユニオンレザー張替え研修受付表

※本用紙は契約書ではありません

※白枠箇所をご記載ください 記入後メール添付又はFAX045-534-3181

屋号：ユニオンレザー

店(Aタイプのみ)

氏名			
住所			
自宅電話番号			
携帯電話番号			
メールアドレス			
年齢	歳		
加盟人	個人・法人 (法人の場合は社名)		
活動する人			
免許証			
現在の仕事内容			
事業タイプ	Aタイプ		Bタイプ
店舗有の場合(店名)	自動車関連		その他
シートカバー仕入れ	する	しない	Dotty clazio
取り組み	①専業	②兼業	③事業追加
営業開始可能日	年	月	日頃から可能
自動車整備経験	有り・無し		
有りの場合は期間	年程度		
研修可能日(複数可)	調整後にご案内いたします () () ()		
所有自動車名			
スマホ所有	iphone / android		
ご家族の同意	有り・無し		
その他連絡事項			
研修費	¥33,000	入金日	年 月 日
ロイヤリティ(Aタイプ)	¥19,800	初月	広告開始 年 月 から

研修費振込先

paypay銀行 本店営業部 普通口座 5968626

口座名義 ダティエンタープライズ(ユ

※振込手数料はご負担ください

免許証カラーコピー添付

●加盟店の種類

Aタイプ(加盟店)

- ・契約が必要です
- ・加盟金、ロイヤリティが必要です
- ・講習費、生地サンプル等は無料です
- ・広告宣伝やサイトへの掲載が入ります

Bタイプ(一般業販)

- ・契約は不要です
- ・加盟金、ロイヤリティは不要です
- ・講習費、生地サンプル等は有料です
- ・広告宣伝やサイトへの掲載は入りません