

ユニオンレザー研修受付表

※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

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	有り		無し
現在の仕事内容	自動車関連・その他		
	その他の場合具体的に ()		
店舗の有無	有り		無し
店舗名 (店舗有の場合)			
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		
研修希望日 (複数可)			
所有自動車名			
所有スマホ	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		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

研修後の加盟店契約

する ・ しない

免許証カラーコピー添付