

登録内容照会依頼用紙

一般社団法人 日本エステティック業協会 御中

氏名 _____

住所 _____

TEL _____

生年月日 年 月 日 _____

認定番号 _____

○下記の項目に関して照会を希望いたします。

希望の項目にチェックを入れて下さい。

認定番号

保有資格

有効期限

登録住所

登録時氏名

登録時所属会社名

○照会理由（必ず記入のこと）

○回答方法（どちらかを選択して下さい）

書類での回答（FAX 希望の場合は FAX 番号 _____）

電話の回答