

太古の甕、細胞浴施術チケット提出書面

■下記、チケット半券を添付し、施術料を請求いたします。
各項目に不備なく記入し郵送いたします。

サロン名 (サロン名) (代表者)	会員 ID JP _____ 会員氏名 _____
サロン住所	〒 _____
連絡先番号	
振込先金融機関	銀行 _____ 支店 _____
種別／口座番号	預金 _____ 口座番号 _____
口座名義	
半券添付	
サロン名 (_____ 連絡先 _____)	

7、振込要件

施術日の月末で締めて、翌月 20 日までに不備のない施術の半券とともに会社に提出してください。
翌月 20 日までに不備のない本書面が提出された場合、施術月の翌月末に振り込みます。
振込先口座の記載も忘れないようお願いします。
送付先：〒110-0005 東京都台東区上野 2-7-13 JW ビル

JWORLD 株式会社 サロン運営部 宛

お問い合わせ先番号 03-3834-1608