



認定校提出用

年 月 日

協会公式ハガキ購入依頼書
(プロフェッショナル資格者専用)

ふりがな		会員番号
名 前		
ふりがな		
住 所 〒		
注文数	金 額 (1口を10枚とし、金額は1口=100円となります。)	
口 (枚)	円	
施術場所(*必ずご記入ください)		住 所
①		(ふりがな) 〒
②		(ふりがな) 〒
③		(ふりがな) 〒

◇ご購入・お引渡しは各卒業認定校にてお受付しております。上記必要事項と下記の誓約書に記入の上、
各卒業認定校までご提出ください。

◇代金は現金でのお支払のみとさせていただきます。

誓 約 書

年 月 日

一般社団法人アロマハンドトリートメント協会理事長 木之下 恵美は、
下記内容を認定校代表 氏 名 _____ ⑩ 委託する。

このたび、協会公式ハガキの使用に関しまして、下記の事項を誓約いたします。

記

- 一、 無断での複製はいたしません。
- 二、 販売目的で他者への譲渡はいたしません。
- 三、 配布者の氏名・連絡先を明記しないままでの配布はいたしません。

以 上

氏 名 _____ ⑩