携帯予約　美容サロン　申込書

申込日	20　年　　月　　日
店名	
店名(カナ)	
電話番号	
店のメール	
郵便番号	
住所1	
住所2	

責任者名	
携帯番号	

	スタッフ名　　メールアドレス	ﾗﾝｸ
10		
20		
30		
40		
50		

↑ 表示順　　店長、ｽﾀｯﾌ ↑

営業時間(24時)	(　　):(　　)～(　　):(　　)
時間単位	60分　30分　20分　15分　10分 ○で囲んでください(通常30分)

定休日	祝日　(　　)　(○で指定)
	毎週　(　　)曜日
	(　　)週　(　　)曜日

通常外	祝日　(　　)　(○で指定)
	毎週　(　　)曜日
	(　　)週　(　　)曜日
通常外　営業時間	(　　):(　　)～(　　):(　　)

通常外	祝日　(　　)　(○で指定)
	毎週　(　　)曜日
	(　　)週　(　　)曜日
通常外　営業時間	(　　):(　　)～(　　):(　　)

	メニュー名	時間
10		
20		
30		
40		
50		
60		
70		
80		
90		
100		
110		
120		
130		
140		
150		

↑ 表示順　　ニューの所要時間 ↑

紹介者名	
郵便番号	
住所1	
住所2	

有限会社　現代システム開発

FAX　099-213-0216

TEL 050-3536-4057　紫尾田(シビタ)

メール　info@keitai-yoyaku.net

当社記入欄	ID：	試用期限：
	PS：	
	ﾌｫﾙﾀﾞ：	