

日本スパ・ウエルネス協会ファイブスター認証サロン審査申請書

貴協会の認定校規約に基づき、認証サロンとしての審査をお願いいたしたく、ここに必要書類を添付の上、申請いたします。なお登録後の業務遂行に当たりましては、関連法規・貴協会定款・業界自主基準を遵守し、違反の対象になるような事業活動は、一切行わないことを誓約します。万一、この誓約に反する行為、およびその他協会の主旨に反する行為を行った際は、認証取り消し処分を受けましても異議は申し立てません。

店舗名 (サロン名)	フリガナ	責任者名	フリガナ
---------------	------	------	------

店舗所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
E-mail			
従業員数		開業年月	年 月
業務内容	フェイシャル ・ ボディ ・ 電気脱毛 ・ 光脱毛 ・ その他()		

代表者氏名	フリガナ	
	印	
本社所在地	〒	
電話番号		FAX番号
ホームページ	http://	

施設概要			
構造様式	()階建ての()階	採光	自然光・照明(可変・一定)
部屋数	施術室()室・控え室()室	トイレ	(専用トイレ・共用トイレ)
消防設備	非常階段(有・無)・排煙装置(有・無)	給排水	水道()基
	スプリンクラー(有・無)	衛生設備数	消毒器()・洗濯機()・乾燥機()
施術設備数	施術室コンセント()・フェイシャルベッド()・ボディベッド()・ワゴン() ホットキャビネット()・シャワー()・ジャグジー()・サウナ()		

以下協会使用欄			
認証日	年 月 日	認証番号	