

訪販化粧品工業協会行き（FAX：03-5472-2536）

**訪問販売員教育用テキスト等購入申込用紙**

住 所 〒

会社名

担当者 所属：

氏名：

TEL：

メールアドレス：

○化粧品訪問販売員教材（信頼される訪問販売員） 部（@60(税抜)）

○化粧品訪問販売員教育評価問題集 部（@5(税抜)）

納品希望日： 特になし（通常1週間～10日）  年 月 日希望

備考：

◇送付先

住 所 〒

会社名

担当者 所属：

氏名：

TEL：

◇請求書送付先（送付先と異なる場合、ご記入ください）

住 所 〒

会社名

担当者 所属：

氏名：

TEL：

\* テキスト等の梱包料・送料は各社にて実費をご負担いただきます。お支払いにつきましては、請求書を別途お送りいたしますので、後日お振込みくださるようお願い申し上げます。