FAX:03-5396-2220

申請者

代理店昇格認定申請書

	社	ふりがな	登録番号		
昇格認定を受ける特約店					
			電話番号		
	代表者名	ふりがな	FAX番号		
			携帯電話番号		
特		ふりがな			
約店	住				
<i>/</i> LI					
	所				

上記特約店は昇格条件を全て満たしましたので代理店として昇格推薦致します。

推薦者 : 直属上位総代理店

推薦者 : 直属上位代理店

- ※昇格された時点でこの「昇格認定申請書」と「組織図」を本社へFaxして下さい。
- …組織図(傘下全員の契約年月・登録番号・氏名・ポイントを掲載されたもの)
- ※代理店認定者と直属上位総代理店は「普及業務委託契約書」を交わし本社へご提出下さ
- …本社への提出は全て原本を郵送下さい。:「昇格認定申請書」「組織図」「普及業務委託契約書」

本社記入欄

代表 取締役印	営業統括 本部長印	営業 本部長印	業務統括 部長印	営業 次長印	担当者印
		Ħ		Ħ	Ħ