

LHALAPEEL オンライン導入講習申込書

※お申し込み後のキャンセル・講習日時変更・ディプロマ印字名変更などは原則致しかねます。



お申込日： 年 月 日

会社情報

会社名	フリガナ：	代表者名	様	種別	法人or個人
住所	〒			TEL	

店舗情報※こちらへ導入キットをお届けいたします。

店舗名	フリガナ：	代表者名	様	業態	
住所	〒			TEL	
MAIL	こちらへ講習に必要な情報をお送りいたします。				
サロンHP/ホットペッパー				メーカーホームページへの取扱店舗掲載	
Instagramアカウント				☐ 希望 ☐ 希望しない	

講習日	年 月 日 時 分	講習方法	オンライン ※対面ご希望の場合は別途ご相談ください
ディプロマ印字名	※大文字、小文字がはっきりとわかるようにお願いいたします。(姓+名+受講者名共に印字されます)		
	姓(または法人名)	受講者名	

導入セット（税込）

商品名	単価	個数	合計
LHALALAフィル（約30名様分/ベーシック・ウルトラ各1本）	42,350	1	42,350
バイオムフィットクリアゲルマスク（4枚入り）	3,850	8	30,800
マイクロバブルクレンザー（約100名様分）	8,470	1	8,470
クレンザー用筆（2本セット）	12,100	1	12,100
フィル用筆	6,050	1	6,050

講習費（税込）

ディプロマ発行料	11,000
システム登録費用(内訳:システム利用料 20,000円/登録費用 10,000円)	33,000
導入講習費★オンライン	55,000
合計(税込) (商材+講習費)	198,770

申込書提出先	株式会社歯愛メディカル ※PDFデータでのご提出をお願いいたします
--------	--------------------------------------