

FAX 送信 (FAX 045-905-2322) またはメール joytech_i@joylife.co.jp



ホームプロテクトグループ入会申込書

申込日 年 月 日

フリガナ

氏名 _____ (才) 印 _____

法人名 _____

ご担当者 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

緊急連絡先 (携帯等) _____

メールアドレス _____

開業 (営業) 開始予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日より

研修希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

※研修期間

3日間 (ベッドクリーニング・ソファクリーニング・カーペットクリーニング)

◎入会申込書受信後、当社の担当者よりお電話を差し上げます。

FAX番号: 045-905-2322

メールアドレス: joytech_i@joylife.co.jp

ジョイテック株式会社 ホームプロテクト事業部