

「NEXT LEADER」帳合変更申込書

以下の場合、こちらの申込書にご記入いただき、ディーラー様にご提出ください。

現在 NEXT LEADER をご注文いただいているディーラー様を他のディーラー様に変更する場合

【帳合変更時の作業フロー】

- ① 現在ご注文されているディーラー様に「NEXT LEADER 購読中止申込書」を提出
- ② 今後ご注文されるディーラー様に「NEXT LEADER 帳合変更申込書」(本紙)を提出

※帳合変更の申し込みは**毎月 10 日まで**となっております。11 日以降のお申込みに関しては、翌月からの変更となります。

ディーラー様情報 (すべて必須)	
旧ディーラー名/支店名	から
新ディーラー名/支店名	に変更
新ディーラー営業ご担当者様名	

■帳合変更を希望される方の情報記載をお願い致します。

(本体価格 1,700 円+税、毎月 1 日発売)

ふりがな	TEL :
サロン名	FAX :
	Mail :
ふりがな	ふりがな
役職名	購読者名
ふりがな	
住所	
〒	
帳合変更開始号	月刊 NEXT LEADER 年 月号 ~

ご記入後は新たに NEXTLEADER をご注文されるディーラー様にご提出ください。

入会・購読に関するお問い合わせ先

株式会社髪書房 TEL : 03-6272-5812 / FAX : 03-6272-5930