

入 会 申 込 書

年 月 日

訪販化粧品工業協会
会長 西方 和博 様

住 所 〒

ふりがな
会社名

ふりがな
代表者

㊞

電話番号

FAX 番号

訪販化粧品工業協会の目的に賛同し、入会を申し込みます。
入会の上は、別紙約束書記載のとおり行動し、貴会に協力いたします。また、下記の入会金及び会費を負担いたします。

記

1. 入会希望日 年 月 日

2. 入会金 20,000 円

3. 会費等級 第 級、年会費 円

3. 銘柄(ブランド名)

4. 窓口ご担当者様 部署： 役職：

ふりがな
氏名：

メールアドレス：

電話番号：

FAX 番号：

5. HPアドレス http //

(□掲載希望なし)

事業説明書

年 月 日

1. 会社名
2. 住所及び電話番号
〒

TEL
3. 設立年月日
4. 事業内容
5. 代表者役職名及び氏名
6. 資本金
7. 年間売上高（出荷額）
8. 製品流通経路等（別添）
※流通段階ごとの事業者数、訪問販売員数、歩合及び報奨金（最高、最低）、契約の種類（委託、売買の別と契約書の有無）を書き込んでください。
9. 製品を他社に委託している場合
委託先の住所及び名称
10. 登記簿謄本、事業案内書（取扱品目のパンフレット等）、経歴書、直近年度の決算報告書、契約書面等を添付してください。

約 束 書

年 月 日

訪販化粧品工業協会
会長 西方 和博 様

会社名

代表者名

㊞

1. 当社は、貴会の方針に従い、販売方法の適正を図り、化粧品訪問販売を通じて消費者に十分に奉仕することを約束いたします。
2. 当社は、貴会の「化粧品訪問販売の倫理要綱」及び「不当な営業妨害の自粛申し合わせ」を守ります。
3. 当社は、「特定商取引に関する法律」、「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律及び医薬品等適正広告基準」、「化粧品の表示に関する公正競争規約」を守ります。
4. 当社は、「ご高齢のお客さまへの販売に関する自主行動基準」を守ります。
5. 当社は、貴会が加盟している公益社団法人日本訪問販売協会（以下「訪販協」という。）の方針に従い、同協会の倫理要綱を守ります。
6. 当社は、貴会「教育計画」に基づき、訪問販売員の資質向上のための教育実施に努めます。