

# TAT(ネイルサロン登録用)在籍証明書

<個人情報の取扱いについて>

登録していただく個人情報は、商品やサービスのみ提供、お問い合わせ、当社からの各種カタログ・電子メールの送付・アンケートの実施・

催事イベントのご案内などの目的でのみ利用し、法令に基づく場合及び本人ならびに公衆の生命・健康・財産を脅かす可能性がある場合等を除き、

ご本人の同意を得ることなく他に利用及び提供することはありません。また、個人情報の取扱いを委託する場合は、当社の厳正な管理の下で行います。

株式会社TAT 個人情報保護管理者

【個人情報に関するお問合せ先】

株式会社TAT お客様相談窓口 電話：0120-59-1270 FAX：0120-58-1271 E-mail：info-protection@nailtat.com

チェック

左記お読みいただき

同意いただける場合は

左チェック欄に

チェックを

お願いいたします。

サロン名	
------	--

▼下記、太枠欄は、WEBサイト「新規登録」よりご依頼いただいている場合、ご記入は不要です▼

サロンの住所	〒	—	(市・区)
	(町・番地)		
	(建物・マンション名・部屋番号)		
サロンの電話番号	—	—	
サロンのメールアドレス			@
ネイリスト(フリガナ)			
ネイリスト(氏名)			
	・店長 ・チーフ ・リーダー ・マネジャー ・ネイリスト ・その他( )		

上記の者が在籍していることを証明します。

代表者名		印
代表者 電話番号		
代表者 名刺添付欄(必須) 必ず名刺を添付してください。		

## ■【オンラインショップ・店舗にてご登録】

①「ネイリスト様の証明書」②こちらの「在籍証明書」の2通をご提示ください。  
(オンラインショップの場合→2通一緒に写真を撮り添付してください)

## ■【店舗にてご登録】

必ず「オーナー様」か「ディプロマご提示のネイリスト様」がご来店ください。  
↓  
ご登録完了後、オンラインショップ、直営店舗にてご購入いただけます。

## ※【記載のネイリスト様が退職される場合】

「別のネイリスト様の証明書」と、「在籍証明書」を再度ご提示いただき、登録を更新してください。

## ■【お問い合わせ】

「0120-59-1270 TAT登録担当宛」

新規登録ページ



弊社使用欄 No.	年 月 日	
	登録	チェック

新規登録フォームより証明書添付にて申請、または【shinki@nailtat.com】までメールで送信してください。  
※メールの場合は件名に「サロン登録希望」と記載の上、こちらの書類を撮影した画像を添付し送信してください。