

建材メーカー専用ワックス加盟店制度加盟審査の流れ

審査から加盟手続きまで、下記流れで進みます。

1	加盟申込書一式 取扱店規約コピーを本部へ郵送	必要事項を記入の上、下記へ郵送願います 〒981-1103 宮城県仙台市太白区中田町字前沖中 16 番地の 10 ナオス・テック株式会社 専用ワックス加盟店制度加盟審査係 行き ※ 書類はボールペンでご記入ください ※ 法人加盟希望の方は、登記簿謄本、会社案内、決算報告書 2 期分も提出をお願い致します
2	本部にて審査	提出いただきました書類などに基づき、審査させていただきます
3	本部から連絡	審査結果の通知およびその他連絡事項を電話にて連絡差し上げます
4	加盟手続き	加盟審査を通過された方には、加盟手続きに進んでいただきます。 【提出いただくもの】 ・署名／押印済み規約 ・住民票（1 通） ・印鑑証明（1 通） ・運転免許証コピー ※同時に加入手続きをしていただく「請負業者賠償責任保険」の領収証／証券（写し）も追って提出いただきます。

加盟手続きが完了し、必修の研修会を修了した加盟店から実稼動となります。

建材メーカー専用ワックス加盟店制度加盟申込書

■加盟申込者（個人）

代表者氏名	フリガナ		
	印		
生年月日	西暦 年 月 日	性別	男性 ・ 女性
住所	フリガナ		
	〒		
電話番号		携帯電話番号	
勤務先	(無職の場合は前職をご記入ください)		
職種		年収	万円
配偶者	有 ・ 無	子供	人
床工事経験	なし ・ 3年以内 ・ 3年超		
営業職経験	なし ・ 3年以内 ・ 3年超		

■加盟申込者（法人）

社名	フリガナ		
	印		
代表者名	フリガナ		
	印		
所在地	フリガナ		
	〒		
設立年月日	西暦 年 月 日	業種	
電話番号		FAX番号	
資本金		従業員数	名
床工事实績			
その他工事实績			

契約に伴う確認事項

1) 当該事業の位置づけ	<input type="checkbox"/> 本業として従事 <input type="checkbox"/> 他事業と兼業
2) 収益について	<input type="checkbox"/> 他に安定収入源がある <input type="checkbox"/> 当事業の成否に依存
3) 当該事業に係る経験	<input type="checkbox"/> 現在ワックス施工業務に携わっている <input type="checkbox"/> 過去にワックス施工を伴う業務を行っていた <input type="checkbox"/> 経験なし
4) 専用ワックスを取扱うにあたって、 すぐに取引できる客先(ゼネコン、ハウスメーカーなど) がございますか? ※3) で「経験なし」以外の方にお尋ねします	<input type="checkbox"/> ある (取引先数: 社) <input type="checkbox"/> ない
5) 業務車両について	<input type="checkbox"/> 現有車を使用 <input type="checkbox"/> 新規で調達 <input type="checkbox"/> リース <input type="checkbox"/> 新車/中古車購入
6) 事務所について	<input type="checkbox"/> 現有 <input type="checkbox"/> 自宅兼事務所 <input type="checkbox"/> 専用事務所 <input type="checkbox"/> 新規手配
7) 主要活動地域	(都 道 府 県)
	(市 区 町 村)

担当印	確認者印	承認印

申請前に下記ご確認をお願いします。

1. 当該事業は、各加盟店が営業活動から工事に至るまでの一環したサービス提供に独自で取り組むことを前提としています。従って、加盟店本部が顧客の紹介をすることも、営業活動の代行を行うことも、原則としてありません。
2. 当該事業は、「正しい製品を正しく施工することにより施工不良のリスクを最小限に抑え、結果、加盟店はもとより一般ユーザー、ハウスメーカー、マンションデベロッパー、ゼネコン、建材メーカーなど関係者全てが納得できる環境を構築すること」を目的としています。従いまして、上記目的に賛同いただき、本部から提供される製品のみを本部から指示する施工法に準拠していただくことを大原則とし、賛同いただく証として規約に署名いただきます。
3. 加盟後の研修に出席いただき修了されることで、製品の購入が可能となります。
4. 本部から提供する製品を使用しない、本部の指導する施工法に準拠しないなど規約違反が判明した場合、本部からの是正勧告を経ず強制脱退いただくこともあります。また、本部にて管理する都合上、施工終了後に本部が定める施工環境チェックシートに必要事項を記録し提出いただくことにも同意いただきます。
5. 本部から提供する製品と施工法に従っても、施工不良リスクをゼロにすることはできません。損害賠償が発生するリスクを保全する為、各加盟店には『請負業者賠償責任保険』を付保し、保険証券の写しを本部に送付することが義務付けられます。また、本部指導を遵守し、加盟店内での教育指導、品質維持向上に努める義務を有します。
6. 加盟店は、当該事業全体のイメージを損なわないよう自覚と責任に基づいた事業活動の運営に臨んでいただく必要があります。評価いただくお客様に誠意を持った対応は当然ながら、身だしなみ（髪型、服装）や所作（挨拶、作業姿勢、喫煙）など外見で評価される要素にも徹底した管理が求められます。
7. 本部は、施工不良やそれが元にしたクレームに対して解決支援を行います。派遣する人員と要する時間に応じた有償での対応となります。
8. 当該事業にテリトリー制は設けません。
9. 本部と加盟店は、当該事業の安定した継続のため、施工品質のフィードバックや時流に応じたサービスの拡充や工法の見直しなどに協力して取り組みます。

以上を理解した上で、『建材メーカー専用ワックス加盟店制度』に加盟申込をします。

ナオス・テック株式会社

代表取締役 平間 圭二 殿

申請年月日： 年 月 日

個人の場合	法人の場合
氏名	会社名
印	代表者
	印