

年 月 日

株式会社アイフローラ 行

Fax : 03-5396-2220

依頼書提出者

特約店仕切率変更依頼書

下記該当特約店の仕切率を70%に変更願います。

| | |
|-----------|-----|
| 該当特約店登録番号 | |
| 該当特約店名 | |
| 直属上位代理店 | ⑩ |
| 直属上位総代理店 | ⑩ |
| 仕切率変更年月 | 年 月 |

【組織状況】

※上記枠内に登録番号と
特約店名をご記入下さい (例)

特約店
IF777777
西池袋 富夫