



2012年5月8-10日

# 姊妹美容 SISTERS BeautyPro 優秀專業美容院

推薦計劃

一年一度的「姊妹美容優秀專業美容院」推薦計劃現已接受報名！

為了表揚一眾為愛美女士盡心盡力服務的美容院，本刊繼往開來，今年繼續舉辦「姊妹美容優秀專業美容院」推薦計劃。

是次計劃與往年一樣，旨在表揚一眾為香港提供優質專業美容服務之美容院、及其對專業美容行業發展所作之貢獻，藉以加強公眾對美容同業之信心，提升專業地位。

我們將邀請全港美容產品供應商推薦適合的美容院，然後甄選出合資格的優秀專業美容院。獲選之美容院將獲發「姊妹美容優秀專業美容院」嘉許狀，有助贏取更多消費者支持。

**推薦日期：2012年3月1日至4月13日**

**推薦機構資格：** 在香港經營；美容產品 / 儀器供應商。

**美容院範圍：** 在香港經營 / 國內經營；提供面部、身體護理之美容中心、水療中心及美甲店。

**推薦方法：** 推薦機構須填妥推薦表格，連同推薦機構之香港商業登記證影印本，  
**於2012年4月13日前傳真至2590 8725或寄回香港九龍新蒲崗五芳街2號裕美工業中心24樓A室，信封面請註明「姊妹美容優秀專業美容院推薦計劃」。**

**推薦準則：** 獲推薦之美容院必須符合以下之準則：

- 信譽優良
- 營運狀況優良
- 服務質素優良
- 環境設備優良
- 產品/儀器優良

**鼓勵全港專業美容產品供應商推薦優質美容院，為行業打氣。  
建議符合推薦準則的美容院主動邀請供應商作推薦人，爭取機會。**

**公布名單：** 主辦機構將根據推薦機構提供的資料，從中甄選出合資格的「姊妹美容優秀專業美容院」。而獲選之美容院將獲專函通知出席頒獎禮。

**頒獎禮：** 將於「2012姊妹美容專業展銷會」現場舉行

**頒獎嘉賓：** 著名藝人

**地點：** 九龍灣國際展貿中心Star Hall及展覽廳2

**查詢電話：** (852) 2344 3717

**條款及細則：**

1. 每間推薦機構最多可推薦二十間美容院參加。
2. 如推薦之美容院擁有多間分店，只作一間計算。
3. 推薦機構必須清楚填寫表格上之所有資料，及有責任確保所提交之資料準確無誤。
4. 所有獲選之美容院必須出席頒獎禮，方可獲發有關嘉許狀。
5. 推薦計劃之條款及細則如有任何更改，以主辦機構最後之公布為準，主辦機構保留最終決定權。
6. 如有任何爭議，主辦機構保留最終決定權。

# 「2012姊妹美容優秀專業美容院」推薦表格

本公司已參考主辦機構所提供之推薦準則，現推薦以下美容院參加「2012姊妹美容優秀專業美容院」推薦計劃，並確保資料之真確性。

獲推薦之美容院必須符合以下之準則：

- 信譽優良
- 營運狀況優良
- 服務質素優良
- 環境設施優良
- 產品/儀器優良

美容院名稱(中文) \_\_\_\_\_ 美容院名稱(英文) \_\_\_\_\_ 員工總數 \_\_\_\_\_ 分店數目 \_\_\_\_\_ 房間總數 \_\_\_\_\_ \*美容床總數 \_\_\_\_\_ \*美容儀器總數 \_\_\_\_\_ \*水療設施總數 \_\_\_\_\_

\*請按需要填寫適當之欄目  
\*美甲儀器總數(以一套為單位)

|    |             |          |          |
|----|-------------|----------|----------|
| 01 | 負責人姓名 _____ | 地址 _____ | 電話 _____ |
| 02 | 負責人姓名 _____ | 地址 _____ | 電話 _____ |
| 03 | 負責人姓名 _____ | 地址 _____ | 電話 _____ |
| 04 | 負責人姓名 _____ | 地址 _____ | 電話 _____ |
| 05 | 負責人姓名 _____ | 地址 _____ | 電話 _____ |
| 06 | 負責人姓名 _____ | 地址 _____ | 電話 _____ |
| 07 | 負責人姓名 _____ | 地址 _____ | 電話 _____ |
| 08 | 負責人姓名 _____ | 地址 _____ | 電話 _____ |
| 09 | 負責人姓名 _____ | 地址 _____ | 電話 _____ |
| 10 | 負責人姓名 _____ | 地址 _____ | 電話 _____ |

備註：若推薦表格不敷應用，請自行複印。

## 推薦機構資料

本公司接納並遵守主辦機構所訂全部有關「2012姊妹美容優秀專業美容院」推薦計劃之條款及細則。

公司名稱：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_

傳真：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

負責人姓名：\_\_\_\_\_

職位：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

公司印鑑及負責人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

香港商業登記號碼：\_\_\_\_\_

(請連同此表格提交香港商業登記證副本)

推薦機構須填妥推薦表格，連同推薦機構之香港商業登記證影印本，於2012年4月13日前傳真至2590 8725 或寄回香港九龍新蒲崗五芳街2號裕美工業中心24樓A室，信封面請註明「姊妹美容優秀專業美容院推薦計劃」。