

取次店申込書

※以下の各項目を記入しFAXにて送信してください。

| | | | |
|------------------|---|---------|---|
| 取次店契約希望日 | 時間 | AM / PM | : |
| 登録名(業者名) | | | |
| 所在地 | | | |
| TEL | | | |
| FAX | | | |
| 宅建免許 | 免許 () 第 号 | | |
| 加盟団体 | <input type="checkbox"/> 社) 全国宅地建物取引業保証協会 | | <input type="checkbox"/> 社) 全日本不動産協会 |
| | <input type="checkbox"/> その他団体() | | |
| 責任者氏名 | | 役職 | |
| 社員数 | 名 | 担当窓口 | |
| 年間賃貸成約数 (昨年度) | 件 | 管理戸数 | 件 |
| 営業時間 | AM ~ PM | 定休日 | 曜日 |
| 沿線 | 線 最寄駅 | 駅 バス | 分 徒歩 分 |
| 商号 | フリガナ | | |
| 所在地 (本社・本店) | 〒 | | |
| 代表者 | | | |
| TEL | - | FAX | - |
| 資本金 | 百万円 | 年商 | 百万円 設立 年 月 日 |
| 支店名/営業所 | 所在地 | TEL | FAX |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 振込先 | 金融機関名 | | 本店 普通 支店 当座 |
| 口座番号 | 金融機関コード | 店番号 | 口座番号 |
| | 郵便局コード | 通帳記号 | 通帳番号 |
| 口座名義 | | | |
| カタカナ | | | |
| 更新リスト送付先 | <input type="checkbox"/> 本社(本店)へ一括発送 <input type="checkbox"/> 各支店へ発送 <input type="checkbox"/> その他へ発送() | | |
| ASJ記入欄 | | | 日本ギャランティ(株) TEL:03-5340-8481 FAX:03-5342-3522 |
| | | | |