

# 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