

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式会社 TEL 03-5303-9481 FAX 03-5303-9482	