

代理店申込書

下記のとおり、ジャパンハウジングトラスト株式会社の提供する賃貸保証サービスについて、「賃貸保証サービス代理店規約」を承諾のうえ、代理店に申込みます。

申込日	西暦	年	月	日
会社名	代表者 (印)			
本社所在地	〒			
	TEL	FAX		
担当窓口	所属	お名前		
	〒			
	tel	fax		
	email			
免許番号	<input type="checkbox"/> 国土交通大臣	() 第 号		
	<input type="checkbox"/> () 知事			
営業時間	:	~	:	定休日
支店(店舗)	名称	担当者		
	〒			
	tel	fax		
支店(店舗)	名称	担当者		
	〒			
	tel	fax		
支店(店舗)	名称	担当者		
	〒			
	tel	fax		
支店(店舗)	名称	担当者		
	〒			
	tel	fax		

以下の email または fax でお申し込みください

email : user@jhtrust.co.jp fax : 050-3737-4114