

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		
免許番号	<input type="checkbox"/> 国土交通大臣		() 第 号	
	<input type="checkbox"/> () 知事			
URL	http://			
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		

FAXにて、弊社までご送付ください。

FAX 03-6915-0988

〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-10-1 日土地西新宿ビル8F
ジャパンハウジングトラスト株式会社