

提携申込書

太枠の中をご記入下さい。

申込日 西暦

年 月 日

フリガナ			
業者様名			
フリガナ			
所在地	〒 -		
TEL	() -		
FAX	() -		
フリガナ			
代表取締役名 又は 代表者名			様
担当者名			様
免許番号	免許 () 第		号
加盟団体	宅建協会 ・ 全日協会 ・ その他加盟団体 ()		

家賃回収方法	振込 ・ 振替 ・ 口座引落し ・ 持参 ・ その他 ()		
家賃支払期日	日	管理戸数	戸
定休日	曜日・無休	支店数	店舗
提携契約予定日	西暦	年 月 日	AM ・ PM :
備考欄			
提携業者コードNo.		営業担当者	



賃貸保証のエキスパート CUBE 日本総合保証株式会社

〒231-0013 神奈川県横浜市中区住吉町2-24 KYビル3F

TEL: 045-662-0045 FAX: 045-662-0043

FAXフリーダイヤル 0120-045-980

当社使用欄

書類作成者	書類確認者	契約担当者	検印	検印