

代理店加盟申込書

申込日： 年 月 日

担当者： _____

コードNO. _____

※本書にて株式会社和み保証のシステム利用登録を申請します。

本店所在地	商号	店舗名		
	代表者氏名			
	所在地	☐		
	TEL			
	FAX			
	賃貸担当者			
窓口所在地	商号	店舗名		
	代表者氏名			
	所在地	☐		
	TEL			
	FAX			
免許番号	知事免許()第 号 国土交通大臣()第 号			
加盟団体	<input type="checkbox"/> 宅地建物取引業協会 <input type="checkbox"/> 全日本不動産協会			
資本金	万円	従業員数	人	
営業時間	~	定休日		
管理戸数				
他保証会社利用				
取引形態	仲介	管理	家主	
支店	所在地	TEL		



口座名義	銀行	支店	口座種類	口座番号

確認欄					株式会社 和み保証 大阪府大阪市西区南堀江4-22-5-501 TEL06-6360-9654 FAX06-6360-9655
統括	入力担当	営業責任者	営業担当	AP担当	