



FAX : 046-297-0311



【取次店 登録申込書】

申込日 年 月 日

代理店コード	TKO0025IDT	代理店名	BestJMR (同)
--------	------------	------	-------------

フリガナ				角印
法人名				
フリガナ				
住所	〒	—	都道 府県	市区 町村
フリガナ				
担当者名				
電話/FAX	代表電話番 : _____			
	担当者電話番号 : _____			
	FAX番号 : _____			
本店/支店	どちらかに○を付けてください。 <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <small>支店の場合、下記の本店住所をご記入ください。</small>			
	〒	—	都道 府県	市区 町村
宅地建物取引業 免許証番号	() 第			号

※代理店記入欄 本店取次店コード

本店がある場合に記載



すべての人に住まいを

一般社団法人 日本住活保全協会

〒243-0017 神奈川県厚木市栄町1-1-5 アールアサオカ栄町ビル5F

TEL: 046-297-0770 FAX: 046-297-0311 URL: <https://10-ho.com>

2020年10月16日