

代理店概要変更届出書

必要項目をご記入いただき、FAXにて送信をお願いします。

<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 支店追加	変更日	年	月	日
代理店名		代理店コード	-		

※以下の項目の変更または追加の項目箇所にご記入ください。

会社名	フリガナ				
所在地 (本社・本店)	〒		-		フリガナ
	都 道 府 県		市 区 郡		
電話番号			FAX番号		
代表者氏名			責任者氏名	(役職)	
担当者氏名			営業時間	AM	~ PM (定休日)
社員数	名	資本金	年商	百万円	設立
		百万円			年 月 日
宅地建物取引業	免許()第				号
加盟団体	<input type="checkbox"/> (公社)全国宅地建物取引業保証協会 <input type="checkbox"/> (公社)全日本不動産協会 <input type="checkbox"/> その他団体()				
年間賃貸成約件数	件	管理戸数(入金管理まで)	件	専任戸数(斡旋管理)	件
支店・営業所	所在地		電話番号		FAX番号
	〒				
	〒				
	〒				
	〒				
	〒				

保証料請求先	<input type="checkbox"/> 本社(本店)へ一括発送 <input type="checkbox"/> 各支店へ発送 <input type="checkbox"/> その他へ発送()		
更新リスト 送付先	<input type="checkbox"/> 本社(本店)へ一括発送 <input type="checkbox"/> 各支店へ発送 <input type="checkbox"/> その他へ発送()		

ご変更理由	
-------	--

記入漏れがないかご確認の上、**03-5620-2915** までFAXください。