



# 代理店概要変更届

申込日	西暦	年	月	日
-----	----	---	---	---

代理店番号	
代理店名	

▼ 変更または追加の項目箇所のみご記入いただき、FAXください。

法人名(本社) [代理店登録]	フリガナ	代表者名	フリガナ		
ご住所	〒				
ご連絡先	担当部署	ご担当者名			
	電話番号	FAX番号			
適格請求書発行事業者登録番号 (登録がない場合は法人番号)					
メールアドレス ※駆付け商品取扱いの場合、 記入必須	@				
商号 (店舗)名	フリガナ				
営業時間	～	定休日			
資本金	円	社員数	人 年商 円		
入金管理戸数	戸	専任戸数 (斡旋管理)	戸 年間成約件数 (仲介含) 件		
店舗/ 営業所	店舗/営業所名	所在地	電話番号	FAX番号	メールアドレス ※駆付け商品取扱いの場合、記入必須
ご請求先	<input type="checkbox"/> 本社(本店)へ一括送付 <input type="checkbox"/> 各営業所へ送付 <input type="checkbox"/> その他( )				
更新リスト送付先	<input type="checkbox"/> 本社(本店)へ一括送付 <input type="checkbox"/> 各営業所へ送付 <input type="checkbox"/> その他( )				
ご変更理由をご記入ください。					

お問い合わせ先	〒163-0225 東京都新宿区西新宿2-6-1 新宿住友ビル25階 株式会社いえらぶパートナーズ TEL:03-6240-3390
---------	--