

記入例

右記の番号までFAXください。
株式会社いえらぶパートナーズ(当社)宛



FAX 03-6240-3391

！受付後「受付通知書」を貴社宛にFAXいたします。

代理店概要変更届

申込日 西暦 2017 年 11 月 1 日

代理店番号	00-00-00000-000
代理店名	株式会社 いえらぶ不動産

▼ 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。！ 変更または追加項目のみご記入ください。

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	〒000-0000 東京都新宿区〇〇-〇-〇				
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 カブシキガイシャ イエラブパートナーズフドウサン 株式会社 いえらぶパートナーズ不動産				
営業時間	～	定休日			
資本金	円	社員数	人		
入金管理戸数	戸	専任戸数 (斡旋管理)	戸		
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
	〇〇支店	〒000-0000 東京都渋谷区〇〇-〇-〇	03-0000-0000	03-0000-0000	〇〇〇@ielove.co.jp
ご請求先	<input checked="" 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 checked="" 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。 ！ 支店開設の場合、保証料等のご請求先、 および更新リスト送付先に必ずチェックしてください。					

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