

『見まもっTELプラス』取扱店申込シート

申込日 20 年 月 日

法人名			
住所	〒		
代表者名	フリガナ		
担当者名	フリガナ		
電話番号			
メールアドレス		@	
所属団体	<input type="checkbox"/> 宅地建物取引業協会 <input type="checkbox"/> 全日本不動産協会 <input type="checkbox"/> 該当なし		

上記メールアドレスに、ホームネット(株)より販売委託契約の手続についてご案内メールをお送りします。
メールをお送りした後に、確認のお電話を差し上げます。

金融機関名		銀行 信用金庫	支店名	
口座番号	普通・当座			
口座名義人	フリガナ			

上記口座に、ホームネット(株)より販売手数料をお振り込みいたします。

送信先	🏠 ホームネット株式会社 事業本部			
	F	A	X	03-3340-3097

(ホームネット株式会社 平日9:00から18:00)

問合せ:0120-240-343