

申込日：平成 年 月 日

システム利用申込書

※貴社情報をご記入ください。

〒 貴社住所			
フリガナ			
貴社名			代表印 (必ず代表印でお願いいたします)
支店名			
代表者名			
資本金		主要取引先銀行	
代表電話番号	-	代表FAX番号	-
所属団体名	ご利用店舗数 ()店舗 ※2店舗以上の場合は別紙「店舗情報シート」の記載をお願いします。		
免許番号	知事・国交大臣()		
ご担当者名	ご担当者部署名		
ご担当者電話番号	-	ご担当者FAX番号	-
貴社URL	http://		
資料請求転送先 E-mailアドレス	@		
ご担当者 E-mailアドレス	@		
ご請求先	同上・別(ご住所:		宛先:)

別添の「システム利用規約」に同意して申し込む

お問い合わせ・お申し込みは 北日本新聞 営業局「北日本不動産情報スミタク」係
TEL (076) 445-3324 FAX (076) 444-3039