


申込日： 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			
支店名			
 代表印 (必ず代表印でお願いいたします)			
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社 営業局「北日本不動産情報スマタク」係
TEL (076) 445-3320 FAX (076) 444-3039