

* 下記にご記入の上、FAX 下さい。

FAX : 03-5408-7441

事業者届出関係書式 送付依頼書

株式会社ハウスジーン 取次店担当者 宛 TEL:03-5408-8486

| | | | | |
|-------|-------------------------------------|--|-----|--|
| 申込日 | 西暦 年 月 日 | | | |
| 取次店名 | | | | |
| 申込担当者 | 部署 | | 氏名 | |
| 連絡先 | TEL | | FAX | |

事業者届出予定の会社についてご記入ください。

| | | | | |
|-----|------|---------|--|-------|
| (1) | 会社名 | フリガナ | | |
| | 本店住所 | 都・道・府・県 | | 市・町・村 |
| (2) | 会社名 | フリガナ | | |
| | 本店住所 | 都・道・府・県 | | 市・町・村 |
| (3) | 会社名 | フリガナ | | |
| | 本店住所 | 都・道・府・県 | | 市・町・村 |
| (4) | 会社名 | フリガナ | | |
| | 本店住所 | 都・道・府・県 | | 市・町・村 |
| (5) | 会社名 | フリガナ | | |
| | 本店住所 | 都・道・府・県 | | 市・町・村 |

| 書類名 | 送付依頼部数 |
|--------------------------|--------|
| 事業者（新規・更新・変更）届出書 | |
| 預金口座振替依頼書・自動払込申込書 | |
| 重要事項説明書・契約内容確認シート | |
| 保険契約申込書(戸建住宅)・契約内容確認シート | |
| 保険契約申込書(共同住宅等)・契約内容確認シート | |

| 社内処理欄 | | | |
|-------|----|----|----|
| | 送付 | 確認 | 備考 |
| | | | |