

加盟店登録申請書



JN-20191118_a

下記の通り申請します。

		申請日	西暦	年	月	日
会社名 代表社名	フリガナ					
	会社名	代表者名				
印						
本社 所在地	フリガナ					
	〒					
	代表TEL	—	—	代表FAX	—	—
	URL					
設立	西暦	年	月	日	資本金	万円
組織	<input type="checkbox"/> 株式	<input type="checkbox"/> 有限	<input type="checkbox"/> 個人	(他	従業員	人
	年間請負棟数 又は販売棟数					
支店等の 名称/住所	<input type="checkbox"/> 本店	<input type="checkbox"/> 支店	(他			
	フリガナ					
	〒 [] - []					
担当者	フリガナ	所属部署				
	担当者名	役職				
	TEL	—	—	mail		

申請内容確認

※確認をして頂いたものにチェック印をご記入ください。

チェック欄	確認事項
はい <input type="checkbox"/>	『加盟店登録規程』の内容をご確認いただきましたか
はい <input type="checkbox"/>	『加盟店規約』の内容をご確認いただきましたか
はい <input type="checkbox"/>	『加盟店規約』に定める「本サービス料金の支払方法について」をご確認いただきましたか
はい <input type="checkbox"/>	『加盟店規約』に定める「個人情報の取扱いについて」をご確認いただきましたか
はい <input type="checkbox"/>	『地盤品質証明規約』の内容をご確認いただきましたか
はい <input type="checkbox"/>	反社会的勢力又はこれに準じるものに該当しませんか

免許等

建設業法 による許可	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	大臣	<input type="checkbox"/> 知事	(都道府県名)	大臣	<input type="checkbox"/> 知事	()	第	号
				(許可日)西暦	年	月	日	(初回許可日)西暦	年	月	日	
宅地建物取引 事業法 による許可	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無										
				(免許日)西暦	年	月	日					

提出資料

<input type="checkbox"/>	預金口座振替依頼書	口座振替依頼書は、1～2枚目を提出してください。
<input type="checkbox"/>	建設業許可証(写)	建設業法による許可がある建設業者のみ
<input type="checkbox"/>	宅地建物取引業免許証(写)	宅地建物取引業法による免許がある宅地建物取引業者のみ

※記載された内容を訂正される際は必ず代表印で訂正印をお願いします。
※必ず本申込書をコピーしてお手元に保管し原本を提出してください。

<会社処理欄> ※お客様の記載は不要です。

<登録申請先>



地盤ネット株式会社
東京都新宿区新宿5-2-3
MRCビル 4F
tel: 03-6265-1803
fax: 03-6265-1804

受領印		確認印		マスター 登録	
月/日		月/日		月/日	