

年 月 日

加盟店名	加盟店ご担当者	ご
住所		ム
TEL		印
FAX		可

下記内容を依頼いたします。

加盟店様記入欄	アクシスコミュニティ記入(発送予定)
<input type="checkbox"/> 保証委託契約書 兼 賃貸保証契約書 冊	年 月 日 冊
<input type="checkbox"/> ご利用の手引き(リーフレット) 冊	年 月 日 冊
<input type="checkbox"/> 営業による訪問説明	※弊社より折り返しご連絡いたします。

その他ご希望記入欄(以下にご記入ください。)

株式会社アクシスコミュニティ 記入欄

が受理致しました。

上記内容で対応させていただきます。

処 理 内 容	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

(株)アクシスコミュニティ

⇒FAX:050-3488-8639