

年 月 日

加盟店名		加盟店ご担当者	ゴム印可
住所			
TEL	- -	FAX	- -

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 部	年 月 日 部
<input type="checkbox"/> 営業による訪問説明	※ 営業担当よりご連絡いたします

備考欄(加盟店様記入欄)	※その他ご希望がございましたら以下にご記入下さい。

株式会社アクシスコミュニティ 記入欄 ※上記内容で対応させていただきます。

年 月 日	が受理いたしました。
-------	------------

処理内容	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	