

【レントサポート】家賃債務保証サービス利用申込書

加盟店No. _____

※太枠内のご記入・ご捺印をお願いいたします。

【会社概要】 (※社判可)

年 月 日

会社名				定休日	
				曜日・他	
代表者名				営業時間	
				: ~ :	
住所				支店	
				あり ・ なし ()店舗	
電話番号	-	-	ホームページ	専任管理	一般管理
F A X	-	-	あり ・ なし	戸	戸

【店舗・担当者情報】

店舗①(本店)					
住所					
窓口担当者		管理担当者			
メールアドレス		メールアドレス			
TEL	-	-	TEL	-	-
FAX	-	-	FAX	-	-

店舗②					
住所					
窓口担当者		管理担当者			
メールアドレス		メールアドレス			
TEL	-	-	TEL	-	-
FAX	-	-	FAX	-	-

店舗③					
住所					
窓口担当者		管理担当者			
メールアドレス		メールアドレス			
TEL	-	-	TEL	-	-
FAX	-	-	FAX	-	-

別紙、【レントサポート】家賃債務保証サービス利用規約を確認・受領いたしました。

㊟

家賃債務保証会社

株式会社アクシスコミュニティ

〒110-0015

東京都台東区東上野2-18-22S&Uビル5階

TEL:03-6284-4670 FAX:050-3488-8639

担当

2022