

平成 年 月 日

株式会社宅都管理 殿

空室情報閲覧 申込書

当社（当店）は以下の事項について承認のうえ、貴社、空室情報閲覧のためのパスワードの交付を申し込みます。

1. サービスの提供を受ける権利を譲渡（パスワードの譲渡）することができません。
2. サービスの提供に関連して知り得た秘密情報（オートロック等）を第3者に漏洩しないものとします。
3. 当社の都合により、パスワードを変更させていただく事があります。次のいずれかに該当する場合は、サービスの提供をお断りすることがあります。
  - ① サービス申込時に虚偽の事実を通知したことが判明した場合
  - ② その他当社が不適切と判断する行為を行った場合

郵便番号	—	(必ずご記入下さい。)
貴社名		
住所		
TEL ( )	—	
FAX ( )	—	
代表者名		印
担当者名		印
宅地建物取引業者免許証番号		
Eメールアドレス		@
ホームページアドレス	http://	

ご意見・ご希望記入欄

--

FAX送信先 06-6223-5888

(株式会社宅都管理宛)