

LIFULL HOME'S 空き家バンク Manager 利用申込書

申込日 年 月 日

株式会社LIFULL 行

以下記載の申込に際し、貴社が定める各規約に同意いたします。

貴庁ご記入欄(太線枠内をご記入ください) ※ご記入内容に変更があった場合は、別途ご連絡ください。

フリガナ

貴庁名

担当課名

代表者名

様 印

担当者

様 印

住所
〒

メールアドレス

TEL

FAX

お申込のサービス内容	サービス提供期間	備考
LIFULL HOME'S Manager 空き家バンク システム利用	申込書受領日より5営業日以降	※本サービスは、無償提供です

■ 貴庁以外に本サービスの利用を希望する関連機関がある場合、ご記入ください。

フリガナ

組織名

代表者名

担当課名

様

担当者

様

住所
〒

TEL

メールアドレス

※貴庁の管理・運営している空き家・空き地バンクについて、当該管理・運営を委託(業務委託・提携・協力企業等)している組織名をご記入ください。

また、当該委託先には、LIFULL HOME'S空き家バンクManagerのログインIDとパスワードを発行いたします。

当該委託先は、LIFULL HOME'S空き家バンクに係る各規約に同意のうえ、申し込むものいたします。

(以下LIFULL使用欄) ~~~~~

〒102-0083

東京都千代田区麹町1-4-4
株式会社LIFULL

<担当>

LIFULL HOME'S空き家バンク事務局

TEL 03-6774-1633 (事務局直通)

FAX 03-6774-1738

MAIL contact-akiya@LIFULL.com