

国土交通大臣指定 社団法人 西日本不動産流通機構(全日鳥取県サブセンター)
パソコン会員 西日本レインズ・全日サイト・西日本流通サイト
 利用申込書及び NTTコミュニケーションズ iFAX加入申込書

下記の通り、社団法人 西日本不動産流通機構 全日鳥取県サブセンターに加入の申込を致します。
 又、併せて西日本レインズ及びNTTコミュニケーションズiFAX(ファクシミリ通信網サービス)にも加入致します。
 なお、本申込書に記入した個人情報については、会員名簿の公開等のため、サブセンター及びレインズを含む提携サイトを通じて第三者に提供されることに同意します。

NTTコミュニケーションズ(株)宛 ファクシミリ通信網サービス契約約款に基づき下記のとおり申し込みます。(新規)

①商号 代表者名 免許番号	商号(フリガナ) _____ 代表者名(フリガナ) _____	<input type="checkbox"/> 県知事 <input type="checkbox"/> 国土交通大臣 免許番号() 号		
②お申込番号 (FAX 番号) 回線の種類	市外局番() - <input type="checkbox"/> 加入電話等(アナログ)回線 <input type="checkbox"/> ISDN回線 ⇒ ダイヤルイン追加番号、i-ナンバー追加番号の場合、その契約者回線番号(親番号)を③に記入して下さい。			
③お申込番号 の親番号 (契約者回線番号)	市外局番() - ※上項②お申込番号(FAX 番号)の回線の種類が、加入電話等(アナログ)回線の場合は記入不要			
④FAX回線 のご名義	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> その他 (ご名義を記入して下さい)			
⑤事務所所在地	〒 _____	TEL _____		
⑥アドレス	HP _____	E-MAIL _____		
⑦お客様のご連絡先	TEL _____ (部署名) _____ (担当者名) _____			
申 込 内 容	基本契約	通信モード	通信方法等	記録紙 サイズ
	付加サービス	アナログ回線の場合「G3モード」 ISDN 回線の場合「TA+G3 モード」	<input checked="" type="checkbox"/> 鳴動自動受信 <input checked="" type="checkbox"/> B4	
	<input checked="" type="checkbox"/> 発信者指定型着信課金サービス (西日本レインズ : 指定局番 : 5002029697) *月額使用料金 200円(税別)がかかります			
付加サービス 工事料金	1,700 円(税別)	CUTE 管理コード等	Z 0 1 0 0 3 0 0	
備考				

●西日本レインズ登録証明書は、登録証明書発行ツールで印刷できます。なお、同ツールをご利用にならない場合は、iFAXで送信致します。

お問い合わせ先 社団法人 全日本不動産協会 鳥取県本部

全日鳥取県サブセンター

TEL 0857-29-5411 FAX 0857-29-5422