

あんしんコール24 加入申込書

「24時間緊急駆付け」

会員規約



月額プラン

私は会員規約に同意し、個人情報の取り扱いに関して確認いたしましたので『あんしんコール24』に申込を致します。
サービス開始日は申込日の3日後、または入居日のうち遅い方からとなります。

主 居 住 者 様	お申込日	西暦		年	月	日	↓ご契約者様と異なる場合は不要です。			
	フリガナ						印 または サイン	性別	1. 男 2. 女	
	氏名 (ご本人 署名)	名義の変更はできません。法人契約の場合は主居住者様の氏名を、ご契約者様欄に法人の情報を記入ください。						生年月日	西暦 年 月 日	
	携帯電話 (ない場合 固定電話)	()		Eメール アドレス						
	同居家族 緊急駆付けのご連絡を いただく可能性のある方のみ ご記入ください。	フリガナ			続 柄	フリガナ			続 柄	
		氏 名				氏 名				
		生年月日	西暦 年 月 日			生年月日	西暦 年 月 日			
		携帯電話	()			携帯電話	()			
		フリガナ			続 柄	フリガナ			続 柄	
		氏 名				氏 名				
生年月日		西暦 年 月 日		生年月日		西暦 年 月 日				
携帯電話	()		携帯電話	()						

ご入居者様とご契約者様と異なる場合に限り、下記にもご記入をお願いいたします。

ご 契 約 者 様	フリガナ			印 または サイン	部署・ご担当者様	ご契約者様からみたご入居者様
	契約者氏名 (または法人名)					☐ 社員 ☐ 学生 ☐ 役員 ☐ 子 ☐ その他 ()
	住所	〒 □□□-□□□□				電話番号
						()

<以下 店舗記入欄>

入居日	西暦	年	月	日	<店舗の方へお願い> 郵便番号と住所は省略されないよう、また正確にご記入をお願いいたします。	
サ ー ビ ス 対 象 物 件	住所	〒 □□□-□□□□				
	建物・マンション名フリガナ					部屋番号
	建物・マンション名	□戸建の場合チェック				号室

物 件 管 理 先		取次店印 (社名・店舗名・店舗TEL必須)
☐ 自社 ☐ 他社 ☐ 家主 ☐ その他		
管理会社名(家主名)		
連絡先		
		担当者名

- 本申込書はコピーをとり、保管をお願いします。原本はお客様にお渡しください。
- 記入後は取次店から右記へ必ずFAXしてください。
- 登録には数日かかります。可能な限り入居日前にFAXしてください。

FAX : 03-5992-5570