

木耐協事務局 御中

FAX：048-224-8380

『リフォームローン』加盟店申請書

当社は、以下のとおり「JACCSリフォームローン加盟店」の申請をいたします。

年 月 日

フリガナ			
取扱店名 代表者氏名			印
フリガナ			
取扱店住所			
担当者氏名			
電話番号		設立年月	
資本金	百万円	従業員数	名

※ 木耐協事務局で本書類をお預かり後、木耐協事務局からJACCSへ連絡いたします。

※ 後日、JACCSの担当者から連絡が入りますので、しばらくお待ちください。

～～ FAX送信先：048-224-8380 ～～

----- (以下、木耐協事務局使用欄) -----

株式会社ジャックス クレジット推進部 御中

FAX:03-5448-9502

貴社と当組合間の包括代理店基本契約書に基づき、上記組合員をリフォームローン加盟店として紹介いたします。

年 月 日

日本木造住宅耐震補強事業者協同組合
事務局