

# FAX 0120-630-744

※修正が必要な場合で、再送を行う際はチェックをお願いします。  再送(初回FAX送信日: 月 日)

## アクト安心ライフ24 申込書【2年版】

ジャパンベストレスキューシステム株式会社御中

私は、裏面記載のアクト安心ライフ24会員規約に同意の上、本サービスに申し込みいたします。

年会費 **16,500円**(税込)

【契約期間】サービス開始日より2年間

申込区分

更新

**お申込者記入欄** ※太枠内は必ずご記入ください。 サービス開始希望月が未記入の場合は、お申込書が到着した月をサービス開始月といたします。

申込書記入日	20	年	月	日	サービス開始希望月	20	年	月	
フリガナ	(セイ)				(メイ)				
入居者氏名	ご捺印又はサイン 下記個人情報情報の取 扱いに関し、確認 致しました								
	(印)								
性別	男	女	生年月日(西暦)		年	月	日	年齢	歳
加入物件	〒							フリガナ	
	都道府県		市区郡						
	フリガナ						部屋番号	※戸建の場合は○をつけてください	
	物件名						号室	戸建	
携帯電話	-				自宅電話	-			

### 同居人

フリガナ		続柄	フリガナ		続柄
氏名			氏名		
フリガナ		続柄	フリガナ		続柄
氏名			氏名		

**契約者情報** (ご契約者様が入居者と異なる場合ご記入ください。) ※原則、更新のご案内はご契約者様にお送りいたします。

契約者区分・氏名	法人	(セイ)	(メイ)				
	親族						
住所	〒					フリガナ	
	都道府県		市区郡				
	物件名				部屋番号	号室	戸建

※転居前住所を書かないでください。 ※転居後物件名+部屋番号を書かないでください。

※代行業者を介する場合は、代行者名の右隣に本契約者名を記載し、住所以下は代行業社情報を記載してください。

※情報不足の場合は会員本人に書類送付いたしますのでご了承ください。

【個人情報に関する取り扱いについて】

※必要となる情報(氏名、住所、連絡先等)をご提供いただけない場合は、お申し込みいただいたサービスのお手続きができない場合がございます。

※お客様の個人情報に関する開示・訂正・削除・利用停止につきましては、当社お客様相談室までご連絡ください。

申込書に関するお問い合わせ	アクト安心ライフ24 事務センター フリーダイヤル:0120-630-665
---------------	---

**販売店記入欄** ※太枠内は必ずご記入ください。

<b>物件管理区分</b>	
<input type="checkbox"/> 自社管理	<input type="checkbox"/> 他社管理 <input type="checkbox"/> オーナー管理
<b>部材費・作業費用発生時連絡先</b> *①~③いずれかにチェックをつけてください。 チェックや電話番号の記載がない・不鮮明・情報不足の場合は販売店舗にご連絡いたします。	
販売店	<input type="checkbox"/> ①販売店舗 お申込み店舗にご連絡いたします。
	<input type="checkbox"/> ②その他関連部署(本社・管理部など) 電話番号を必ずご記入ください。
連絡先TEL	- -
他社	<input type="checkbox"/> ③管理会社(他社) / オーナー下記に必ずご記入ください。
	管理会社名
連絡先TEL	- -
<b>物件種別</b>	
<input type="checkbox"/> 賃貸マンション <input type="checkbox"/> 賃貸アパート・ハイツ <input type="checkbox"/> 分譲賃貸 <input type="checkbox"/> 戸建賃貸(貸家)	
<input type="checkbox"/> その他( )	

(販売店名) ※企業名・店舗名もご記入ください。

株式会社 熊谷興産  
岩手県盛岡市津志田26-3

TEL	019-634-0002	担当者								
販売店コード	0	6	2	3	4	—	0	0	0	1

<備考>