



# 会社審査登録票

下記情報にもとづき(株)オリコフォレントインシュア規定による審査登録を行います。  
審査結果によりご契約いただけない場合もございます。  
なお、審査結果理由などについて一切お答え出来かねます。予めご了承ください。

※太枠内にご記入をお願いいたします。(文字のつぶれを避けるために大きな文字でご記入ください)

会社名称 (法人登記情報上の)	フリガナ	印	ご記入日 (和暦)	R	年	月	日	
			TEL	-	-			
			FAX	-	-			
FAX誤送信防止の為、弊社よりテスト用紙を送信させていただきます。 恐れ入りますが、届きましたらご返信のご協力をお願い致します。								
本社所在地 (法人登記情報上の)	〒 [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]							
宅建業免許番号	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ➡ (                    ) 知事 ・ 国土交通大臣 免許      更新回数 (                    ) - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]							
賃貸住宅管理業	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ➡ 国土交通大臣 (                    ) 第 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 号							
代表者氏名 (法人登記情報上の)	フリガナ	生年月日(和暦)			T・S・H	年	月	日
		ご自宅電話番号(無い場合は携帯)			-	-		
ご自宅住所	〒 [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]							

【OFI使用欄】 該当するものに☑(チェックマーク)の上、必要事項をご記入ください。支店情報のOFI代筆は不可です。必要に応じて、お客様へご記入頂いてください。

- 法人毎契約 (  本社所在地を本店として登録する    本社所在地を本店として登録せず、下記支店を登録する )
- 支店毎契約

支店名称	フリガナ	TEL	-	-
		FAX	-	-
	FAX誤送信防止の為、弊社よりテスト用紙を送信させていただきます。 恐れ入りますが、届きましたらご返信のご協力をお願い致します。			
支店所在地	〒 [ ] [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]			

※2支店以上の登録が必要な場合は、会社情報変更通知書にて支店追加をお願いいたします(登録課担当)。本書では対応できかねますのでご注意ください。

MEMO

OFI営業担当