

WEB 口

(取次店申込書 その1)

FAX番号

03 (5539) 6934

『LIXILフラット35』取次店申込書

当社（又は私）は、「建設業許可(予定含む/予定可)」又は「宅建業免許」を有しています。

LIXILフラット35を取り扱いたく申し込みます。

なお、LIXILホームファイナンスの審査の結果がいかなる結果になっても、当社（又は私）はその結果に従います。

※太線の中をご記入下さい。

株式会社LIXILホームファイナンス 宛		申込日	年	月	日
申込会社名 (個人の場合は屋号をご記入ください)	(フリガナ)				
代表者名	(フリガナ)				
会社のご住所	(フリガナ) (千 -)				
電話番号	-				
FAX番号	-				
建設業許可番号 または宅建免許番号	<建設>		()	第	号
	<宅建>		()	第	号
本件に関して窓口と なるご担当者	(フリガナ)	所属 役職			
	お名前				
	E-mail アドレス				
年間新築受注棟数	棟				

※E-mailアドレスについては、利用目的（情報提供するためのメール配信）以外の目的では利用いたしません。

◆本件ご紹介者をご記入ください。

- LIXIL営業担当 (営業担当者名)
- LIXIL 流通店 (流通店様名)
- その他 ()

LIXILホームファイナンス処理欄

受付日	建設業許可	宅建業許可	検印	
年 月 日	有 無	有 無	担当	