

テナント名簿 <法人用>

記入日 年 月 日

物件名		号室	
-----	--	----	--

契約法人	会社名	カナ		代表者名	カナ
				代表電話	
	書類送付先	<input type="checkbox"/> 物件住所 <input type="checkbox"/> その他 〒			
	担当部署		担当者名		
	直通電話		FAX		
	Mail		@		
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先 <input type="checkbox"/> 連帯保証人 <small>(どちらかお選びください)</small>	氏名： 〒		続柄：		
	住所： 〒				
	電話番号：				

使用状況	業種		在籍人数	人		
	店舗名 <small>※店舗の場合</small>					
	営業時間	AM	:	~	AM	:
		PM			PM	
	定休日	月・火・水・木・金・土・日・祝・年中無休・不定休				
	店舗責任者		役職等			
	電話番号		FAX			
特記事項						

メールアドレス	
<input type="checkbox"/> 法人担当者 <input type="checkbox"/> (<small>(どちらかお選びください)</small>	〔E-Mail / 携帯〕丸で囲んでください。ローマ字と数字がある場合はお手数ですが分かりやすいようご記入をお願い致します。 @

管理上のお知らせやご案内はメールにて送らせていただく場合がございます。
必ずご記入いただきますようお願い致します。
※下記ドメインからのメールが受信できるよう設定をお願い致します。
指定ドメイン：@transcreation.co.jp

※上記記入事項に変更があった場合には、速やかに管理会社まで通知するものと致します。

Mail確認	Yes/Ret



株式会社トランスクリエーション
東京都港区芝大門2-12-10 T&G浜松町ビル4F
TEL.03-6402-5688 FAX.03-6402-5699