

# 仲人ネットコム・新規加盟申請書

仲人ネットコム加盟各社&事務局

20 年 月 日

コードNO	—	都道府県名	
名 称			
代 表 者			
生 年 月 日	昭和	年	月 日 生れ ( ) 才
事務所所在地	〒		
電話・FAX・携帯	TEL	FAX	
	----- 携帯		
Emailアドレス			
HP URL	http://		
担当・アシスタント名			
営業時間・定休日	～		曜日 無休
従業員数	名	登録会員数	名

自 宅 住 所	〒		
電話・FAX・携帯	TEL	FAX	
	----- 携帯		

## 仲 人 経 歴

紹介者

—

所属団体名		仲人歴(年数)	年
紹介者氏名 及び推薦文			
面接予定日	平成	年	月 日 ( 曜日) ～
確認者(事務局)	以上、相違ありません。(新規加盟仲人) 署名捺印		