

情報登録カード

記入日 令和 年 月 日

住宅名	号棟	号室
-----	----	----

【賃借人】

フリガナ			
法人名			
フリガナ			
代表者名			
担当部署	住所	〒	
		(TEL)	(FAX)
	部署名		担当者名

【社宅業務委託先】

フリガナ			
法人名			
フリガナ			
代表者名			
住所	〒		
担当部署			担当者名
	(TEL)	(FAX)	
委託内容	<input type="checkbox"/> 各種届出等業務	<input type="checkbox"/> 家賃支払等業務	<input type="checkbox"/> 解約業務 <input type="checkbox"/> 入居者対応業務
書類の送付先	<input type="checkbox"/> 賃借人	<input type="checkbox"/> 社宅業務委託先	

【入居従業員及び同居者】

フリガナ		生年月日	入居従業員との関係
氏名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	本人
連絡先	(携帯)	(自宅)	
フリガナ		生年月日	入居従業員との関係
氏名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	
連絡先	(携帯)		
フリガナ		生年月日	入居従業員との関係
氏名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	
連絡先	(携帯)		
フリガナ		生年月日	入居従業員との関係
氏名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	
連絡先	(携帯)		

裏面もご記入ください。

