

# 中部レインズ I P型システム利用申込書

I P型システム利用につき下記の通り申し込みます。

令和 年 月 日

免許証番号	国土交通大臣・ 県知事 ( ) 第 号
所属団体名	
所属支部名	
(フリガナ)	
商号	
(フリガナ)	
代表者	印
(フリガナ)	
担当者	
所在地	〒 -
電話番号	( )
F A X 番号	( )
パスワード (英数字6桁)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

※ご利用申込前に次の事項を必ずご確認ください。

①推奨ブラウザ：Google Chrome

サポートブラウザ：Internet Explorer 11、Safari

②インターネットに接続できる環境が整っていること。

問い合わせ先：(公社) 中部圏不動産流通機構 052-521-8589

送信先 F A X 番号

0 5 2 - 5 2 2 - 6 1 3 4