

# ティーズサポート24 申込書 兼 契約書

代理店控

私は、別紙の会員規約に同意の上、以下の通り、安心サービス[ティーズサポート24]の申込みを致します。

※太枠内をご記入ください。

※ 契約日 西暦 年 月 日

※ 入居日				
西暦	年	月	日	

※ 会費	
	(税込)

※ 申込者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人	連絡先					ご捺印またはサイン 
	生年月日		西暦	年	月	日		
※法人契約の場合は、法人名をご記入頂き、その他の加入者名を下の欄にご記入ください。								法人契約の場合は社印を押印下さい。

※お申込者と入居者が同じ場合は記入不要です。

入居者	フリガナ	連絡先				
		生年月日	西暦	年	月	日

※ 契約物件	フリガナ	フリガナ
	住所	物件名 / 部屋番号

## 代理店記入欄

※	管理会社情報		提携保険会社(フレックス少額短期保険)	
	<input type="checkbox"/> 自社管理	<input type="checkbox"/> 他社管理	<input type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 非加入
	管理会社名			
	管理会社連絡先			
代理店コード		※ 対象サービス		
T-00213		<input type="checkbox"/> 2年	<input type="checkbox"/> 1年	<input type="checkbox"/> 月額

### 【会員様へのご注意】

- お申込みに際しましては、パンフレットをご一読ください。
- 申込書の記載事項に変更がある際には、必ずご連絡下さい。事実と相違した場合、サービスによっては、お受けしかねるものもございますのでご注意ください。

### 【個人情報に関する取扱いについて】

- 本書に記入いただいたお客様の情報は、サービス提供及び営業活動等に使用する事があります。法令で定める場合のほか、お客様の了承なしに、他の目的に使用致しません。
- お客様の個人情報については、当社が事前に調査した上で契約しました業務委託先企業に委託する事があります。
- 必要となる情報(氏名、住所、連絡先)をご提供頂けない場合は、お申込みしたサービスの御手続が出来ない場合があります。
- お客様の個人情報に関する提示・修正・削除・利用停止につきましては、当社お客様相談室まで御連絡下さい。

個人情報に関するお問い合わせ：株式会社ティーズお客様相談室 TEL: 0120-905-880(平日9:00~18:00)

【運営会社】 株式会社ティーズ

お問合せ ⇒ 〒164-0012 東京都中野区本町3丁目28-20-101  
TEL 03-6280-3969

※入会手続きが完了しましたら、FAXをお願いします。

FAX ⇒ 03-6736-0574