24時間安心サポート くらしーど24

入会申込書兼領収書

私は、くらしーど24パンフレット記載の会員規約に同意の上、
以下の通り「くらしーど24」の申し込みを致します。

（ ☑ 新規 ☐ 更新 ）

2年間（契約期間：サービス開始日から2年間）

会費：16,500円（消費税込）

▼太枠内は必ずご記入ください。

入居者（会員）

申込日	2021年12月1日	入居日	2022年1月1日	
		サービス開始日	2022年1月1日	
入居者氏名	フリガナ ヤエスタロウ 八重洲　太郎 ※お住まいになる方の個人名をお願いします。	ご捺印又はサイン 印 ※本入会申込書の内容に相違がなく、くらしーど24パンフレット記載の会員規約、個人情報の取扱に同意して申込みします。	性別 男	生年月日 西暦 2000年2月28日
携帯電話	090-1234-5678	自宅電話		

契約物件

住所	フリガナ カナガワケンカワサキシナカハラクシンマルコヒガシ 〒　101－0000 東京都中央区日本橋1-1-1		
物件名	フリガナ パシフィックマンション パシフィックマンション	部屋番号※戸建の場合は○をつけて下さい 101　号室	戸建

▼入居者と契約者が異なる場合のみご記入ください。
但し、本契約は、上記「契約物件」住所の1箇所です。

契約者情報

契約者氏名	法人 オーナー その他	フリガナ
契約者住所	〒　－ 都　道 府　県 ※アパート・マンション・ビル名・号室などがあればご記入ください。	

【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、必ずご連絡ください。事実と相違した場合は、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。

販売代理店記入欄

販売店	会社名 パシフィック・ディベロップメントアンド マネージメント株式会社 支店名 TEL　（賃貸）03-3437-0324　担当者
物件管理区分	※必ず選択してください。 ☑ 自社管理 ☐ 他社管理 ☐ その他・オーナー
物件種別	●賃貸：☑ マンション ☐ アパート ☐ 戸建 ●持家：☐ 分譲マンション ☐ 戸建 ●その他：☐ 社宅 ☐ 他

▼2次対応（部材費発生時）の連絡先
※記載がなければ上記販売店に連絡

連絡先区分	☐ 管理会社名（オーナー） ☐ 上記販売店の関連部署
管理会社名（オーナー）もしくは部署名 TEL	

【販売会社】パシフィック・ディベロップメントアンドマネージメント株式会社

お問い合わせ ▶▶▶ SEED

〒810-0022 福岡市中央区薬院3丁目11-32 ジートラスト薬院2F
TEL 092-532-4010
https://www.seed24.jp

FAX受付番号　0120－410－070

24時間安心サポート くらしーど24

入会申込書兼領収書

私は、くらしーど24パンフレット記載の会員規約に同意の上、
以下の通り「くらしーど24」の申し込みを致します。

（ ☑ 新規 ☐ 更新 ）

2年間（契約期間：サービス開始日から2年間）

会費：16,500円（消費税込）

▼太枠内は必ずご記入ください。

入居者（会員）

申込日		入居日 サービス開始日		
入居者 氏名	フリガナ	ご捺印又はサイン	性別	生年月日
	※お住まいになる方の個人名をお願いします。	印 ※本入会申込書の内容に相違がなく、くらしーど24パンフレット記載の会員規約、個人情報の取扱に同意して申込みします。		西暦
携帯電話		自宅電話		

契約物件

住所	フリガナ 〒		
物件名	フリガナ	部屋番号※戸建の場合は○をつけて下さい	
		号室	戸建

▼入居者と契約者が異なる場合のみご記入ください。
但し、本契約は、上記「契約物件」住所の1箇所です。

契約者情報

契約者 氏名	法人 オーナー その他	フリガナ
契約者 住所	〒　　－ 都　道 府　県	
	※アパート・マンション・ビル名・号室などがあればご記入ください。	

販売代理店記入欄

販売店	会社名 パシフィック・ディベロップメントアンド マネージメント株式会社 支店名 TEL　（賃貸）03-3437-0324 担当者
物件管理区分	※必ず選択してください。 ☑ 自社管理 ☐ 他社管理 ☐ その他・オーナー
物件種別	●賃貸：☑ マンション ☐ アパート ☐ 戸建 ●持家：☐ 分譲マンション ☐ 戸建 ●その他：☐ 社宅 ☐ 他

▼2次対応（部材費発生時）の連絡先
※記載がなければ上記販売店に連絡

連絡先区分	☐ 管理会社名（オーナー） ☐ 上記販売店の関連部署
管理会社名（オーナー）もしくは部署名 TEL	

【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、必ずご連絡ください。事実と相違した場合は、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。

【販売会社】パシフィック・ディベロップメント アンドマネージメント株式会社
お問い合わせ ▶▶▶ SEED
〒810-0022 福岡市中央区薬院3丁目11-32 ジートラスト薬院2F
TEL 092-532-4010
https://www.seed24.jp

FAX受付番号　0120－410－070