

お申込日 平成 年 月 日

登録 No. _____

※登録 No. 欄は記入しないで下さい。(事務局記入)

一般社団法人 滋賀県木造住宅協会 会員登録申込書

【正会員様 用】

当協会の活動趣旨に賛同し、規程の登録料を承諾の上、滋賀県木造住宅協会会員として登録を申し込みます。

■企業情報

| | | | |
|-----------------|--|--|----------|
| (フリガナ) | | (フリガナ) | |
| 会社名 | | 代表者 | 印 |
| | | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 所在地 | (〒 —) | | |
| TEL | | FAX | |
| E-Mail | <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし | | |
| H P | <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし | | |
| 建設業 許可番号 | <input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 知事 <input type="checkbox"/> 許可業者予定 | 許可番号 () 第 号 許可番号 () 第 号 許可申請予定年 (平成 年) | |
| 設計事務所 登録番号 | <input type="checkbox"/> 知事 | 許可番号 () 第 号 | |
| 宅地建物取引業 許可番号 | <input type="checkbox"/> | | |
| 業者登録 | <input type="checkbox"/> 株式会社 住宅あんしん保証 <input type="checkbox"/> 住宅保証機構株式会社 <input type="checkbox"/> (JI0) 株式会社 日本住宅保証検査機構 <input type="checkbox"/> 株式会社 ハウスジーマン <input type="checkbox"/> ハウスプラス住宅保証 株式会社 | | |

■連絡先 (企業情報と異なる場合、記入して下さい。)

| | | | |
|--------|---|-------|--|
| (フリガナ) | | 部署・役職 | |
| 担当者名 | | | |
| 連絡先住所 | (〒 —) | | |
| TEL | | FAX | |
| E-Mail | <input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし | | |

※資料等は担当者様を優先してお送りさせていただきます。

本登録申込書の記載内容に虚偽はありません。 はい

お申込先 FAX : 0748-37-6982 担当 : 横田・寺澤