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 | □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　□なし | | |
| Ｈ　Ｐ | □あり（  □なし | | |
| 建設業  許可番号 | □大臣　　　　　　　　許可番号（　　　　　　）第　　　　　　　号  □知事　　　　　　　　許可番号（　　　　　　）第　　　　　　　号  □許可業者予定　　　　許可申請予定年　（平成　　　　　　年） | | |
| 設計事務所  登録番号 | □知事　　　　　　　　許可番号（　　　　　　）第　　　　　　　号 | | |
| 宅地建物取引業許可番号 | □ | | |
| 業者登録 | □株式会社 住宅あんしん保証　　　　　　　□住宅保証機構株式会社  □（JIO）株式会社 日本住宅保証検査機構　 □株式会社 ハウスジーメン  □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 | □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　□なし | | |

**※資料等は担当者様を優先してお送りさせて頂きます。**

**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：衣川・寺澤