

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		
HP	<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 : 衣川・寺澤