

お申込書送付先 : 0748-37-6982 ※本申込書に別添 1、2 の書類を添えてご提出ください

お申込日 西暦 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)

入会希望月

月入会希望

## JBN・滋賀県木造住宅協会 C 種入会申込書

(一社)JBN・(一社)滋賀県木造住宅協会の活動趣旨に賛同し、定款・規程・規約・定款等を承諾の上、JBN 正会員として入会を申込みます。

### ■所属団体名



JBN 連携団体名	(一社)滋賀県木造住宅協会
-----------	---------------

### ■企業情報

(フリガナ)		(フリガナ)		
会社名		代表者		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(http:// _____ ) <input type="checkbox"/> なし			
添付書類	【様式 1 別添 1】「暴力団等反社会的勢力でないこと等に関する表明・確約書」1～6 までの記載事項に対して確約し表明します。			確認欄 <input type="checkbox"/> はい
	【様式 1 別添 2】「正会員 誓約書」1～9 までの記載事項について確約します。			確認欄 <input type="checkbox"/> はい
建設業許可番号	次の(1)と(2)のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> の上、ご記入下さい。			
	<input type="checkbox"/> (1) 許可取得済み ⇒以下記入 <input type="checkbox"/> 大臣 又は <input type="checkbox"/> 知事 許可番号( _____ )第 _____ 号			
	<input type="checkbox"/> (2) 許可業者予定 ⇒以下記入 許可申請予定年 (西暦 _____ 年) ※原則入会申請日より 5 年以内としてください。 ※ 入会時点で建設業許可を取得していない事業者様については、会員規約別表 2 に記載の専任技術者 (又は主任技術者等) について <b>JBN</b> よりお尋ねしますので、その際にご協力下さい。			
設計事務所登録番号	<input type="checkbox"/> 登録無し <input type="checkbox"/> 登録済み 以下記入 <input type="checkbox"/> 知事 登録番号 ( _____ )第 _____ 号			
宅地建物取引業免許番号	<input type="checkbox"/> 免許無し <input type="checkbox"/> 免許あり 以下記入 <input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 知事 免許( _____ )第 _____ 号			

**お申込書送付先 : 0748-37-6982** ※本申込書に別添 1、2 の書類を添えてご提出ください

有資格者等情報			
一級建築士 名	取得代表者氏名(1名) .....	一級建築施工管理技士 名	取得代表者氏名(1名) .....
二級建築士 名	取得代表者氏名(1名) .....	二級建築施工管理技士 名	取得代表者氏名(1名) .....
木造建築士 名	一級大工技能士 名	宅地建物取引主任者 名	
従業員数	うち大工社員 名	専属大工 名	
資本金	千円		
直近概算実績 (年、年度、会計年度 いずれも可)	新築工事	リフォーム工事	その他事業等
	千円	千円	千円

新築住宅・リフォーム工事 瑕疵保険事業者登録情報				
新築又は、リフォーム瑕疵 保険の事業者登録の有無 登録している保険法人に ○をつけてください。 例1      例2  	新築・ リフォーム	株式会社住宅あんしん保証	新築・ リフォーム	住宅保証機構株式会社
	新築・ リフォーム	株式会社日本住宅保証検査機構	新築・ リフォーム	株式会社ハウスジーマン
	新築・ リフォーム	ハウスプラス住宅保証株式会社		現在登録無し
元請けとして請け負う住宅 リフォームの工事種類 ○をつけてください。 (複数回答可)		構造・防水工事を含む戸建住宅 のリフォーム工事		内装・設備工事 (構造・防水工事を含まない工事をいう。)
		マンション共用部分の修繕		

■連絡先(企業情報と異なる場合、記入して下さい。)

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

JBN 事務局使用欄

H	SH	D	So	Si
---	----	---	----	----

■その他

会社理念	
住宅のこだわり	
他団体所属	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし
紹介者名	
ご入会経緯	
ご入会目的	
備考	