年 月　日

住まいづくりネットワーク九州・沖縄　　様

住まいづくりネットワーク九州・沖縄

入会申込書

貴会の設立趣旨及び事業目的に賛同し、下記登録内容にて入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ事業者名・代表者名事業者番号 | 　まもりすまい保険届出事業者は、事業者番号を記入 （　 　　） |
| 所在地 | 〒　 |
| ＴＥＬ | 　 |
| ＦＡＸ | 　 |
| メールアドレス | 　 |
| 担当者名 | 　 |
| ※申し込みは各支部へＦＡＸ、又は、郵送等でお願いいたします。 支部名：　**住まいづくりネットワーク九州・沖縄　長崎県支部**所在地：　〒850-0035　長崎市元船町17-1長崎県大波止ビル2階**電話: 095-825-6944　 FAX：095-825-6947** |

上記の入会申込書を受理し、登録いたしました。

|  |
| --- |
|  |

住まいづくりネットワーク九州・沖縄

会員番号：