

入会申込書

しずおか安心すまい協議会 御中

当社は、貴協議会へ入会を申し込みます。

尚、入会にあたり、貴協議会の定める規約および取扱書を確認し、これに同意致します。

		申込日	年	月	日
事業者記入欄	会社名または商号	フリガナ	印		
	役職・代表者氏名	フリガナ	印		
	住所	フリガナ	〒		
	連絡先	TEL	FAX		
	担当者氏名				
連絡先	TEL	FAX			
事業者届出番号 (まもりすまい保険)	※事業者届出予定の場合は未記入				
登録メールアドレス (情報配信等をご希望の場合)	@				

事務局使用欄	備 考	事務局受付印

Fax : 054-202-5281