|  |
| --- |
| 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 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 印 |  |  |
|  |
|  |  | 役職・代表者氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
|  |
|  |  | 住所 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
| 〒 |
|  |  | 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