令和　　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。

会員番号：

|  |
| --- |
|  |

住まいづくりネットワーク九州・沖縄