

賛 助 会 員 申 込 書

平成 年 月 日

中空知住み替え支援協議会
会 長 田 端 千 裕 様

私は中空知住み替え支援協議会の趣旨に賛同し、会費を添えて賛助会員となることを下記により申し込みいたします。

記

ふりがな			会社印	
会社名				
代表者役職名		ふりがな		
		代表者名		
ふりがな				
事務所所在地	(〒 —)			
ふりがな			役職名	
担当者氏名				
電話番号	— —			
F A X	— —			
メールアドレス				
URL(ドメイン)				
登録事項	1. 宅建事業(免許() 号) 2. 建設事業(許可(—)第 号) 3. 高齢者向け住宅事業(登録番号:道— 第 号) 4. その他(事業名: (許可番号等:)) ※注1. 該当する数字に○で囲んでください。複数可。 ※注2. ()内に許可番号等を記入してください。 ※注3. 登録事項は、相談業務等で第三者に情報提供をする場合などに使用しますのでご了承ください。			
会 費	年会費 5,000円 ※年会費は4月から翌年3月までの年度単位です。 ※年度途中で賛助会員に登録、又は脱会した場合であっても会費は5,000円とします。			