

お申込日 令和 年 月 日

## 準会員登録申込書

(一社)東海木造住宅協会の活動趣旨に賛同し、規程の登録料を承諾の上、(一社)東海木造住宅協会の準会員として登録を申し込みます。

### ■所属団体名

設計事務所として(一社)東海木造住宅協会の準会員に申し込みます。

### ■企業情報

(フリガナ)		(フリガナ)	
会社名		代表者	印
		生年月日	西暦 年 月 日
所在地	(〒 — )		
TEL		FAX	
E-Mail	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし		
H P	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし		
設計事務所 登録番号	<input type="checkbox"/> 知事 許可番号 ( ) 第 号		
建設業 許可番号	<input type="checkbox"/> 大臣 許可番号 ( ) 第 号 <input type="checkbox"/> 知事 許可番号 ( ) 第 号 <input type="checkbox"/> 許可業者予定 許可申請予定年 (平成 年)		
宅地建物取引業 許可番号	<input type="checkbox"/>		
業者登録	<input type="checkbox"/> 株式会社 住宅あんしん保証 <input type="checkbox"/> 財団法人 住宅保証機構 <input type="checkbox"/> (JIO) 株式会社 日本住宅保証検査機構 <input type="checkbox"/> 株式会社 ハウスジーマン <input type="checkbox"/> ハウスプラス住宅保証 株式会社		

### ■連絡先 (企業情報と異なる場合、記入して下さい。)

(フリガナ)		部署・役職	
担当者名			
連絡先住所	(〒 — )		
TEL		FAX	
E-Mail	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし		

### ■年会費のお支払方法 (希望のお支払方法に☑をご記入ください。)

<input type="checkbox"/> 自動引落での支払いを希望	<input type="checkbox"/> 振込での支払いを希望
---------------------------------------	-------------------------------------

本登録申込書の記載内容に虚偽はありません。  はい  いいえ

お申込先 F A X : 058-271-5630