

入会申込書

特定非利益活動法人 住宅再生推進機構理事会 殿

貴協会に趣向に賛同し、下記の記載の通りに入会致します。

会員種別	<input type="checkbox"/> 良質新築住宅認定会員			
法人名(漢字)				
法人名(カタカナ)				
代表者名				
事業分野				
所在地	フリガナ			
	〒	-		
TEL				
FAX				
E-mail				
ホームページURL				
担当者	フリガナ			
	名前			
	部署:		部署:	
	住所:	〒	-	
	TEL:		FAX:	
	E-mail:			
	備考			

■担当者様にも当機構からの最新の状況やご案内をお知らせするため、メーリングリストに登録させて頂いております。ご担当者様のE-mailの欄は、必ずご記入頂きますようお願い致します。

■記載事項に変更が生じた際は、速やかにお知らせください。

会社名

⑩

▼ お問い合わせ ▼

特定非利益活動法人 住宅再生推進機構 事務局
〒564-0051 大阪府吹田市広芝町7番26号米澤ビル第6江坂303号
TEL:06-6386-3692 FAX:06-6386-2535

2018年5月改定