

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	平成	年	月	日
事業者記入欄	会社名または商号	フリガナ -----				印
	役職・代表者氏名	フリガナ -----				
	住所	フリガナ 〒				
	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 : 050-3730-0616

(協議会専用)

しずおか安心すまい協議会 退会届

しずおか安心すまい協議会 御中

当社は、貴協議会からの退会を届出ます。

届出日 平成 年 月 日

事業者記入欄	会社名または商号	フリガナ
	役職・代表者氏名	フリガナ
	住所	フリガナ 〒
	連絡先	TEL FAX
	担当者氏名	
	会員番号	

~~~~~

上記会員の退会届を受理しました。

しずおか安心すまい協議会

|        |    |        |
|--------|----|--------|
| 事務局使用欄 | 備考 | 事務局受付印 |
|        |    |        |

**Fax : 050-3730-0616**

(協議会専用)