

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。

事業者名 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	〒 ー
TEL	
FAX	
担当者名	

※申し込みはFAXでお願いいたします。

福岡支部事務局（一財）福岡県建築住宅センター

所在地 〒810-0001 福岡市中央区天神1-1-1アクロス福岡3F

電話番号 092-725-0850

FAX番号 092-724-7801

上記の入会申込書を受理し、登録いたしました。

住まいづくりネットワーク九州・沖縄

