

北海道高齢者向け住宅事業者連絡会 入会申込書

北海道高齢者向け住宅事業者連絡会 会長 殿

私は、会員の申し込みをいたします。

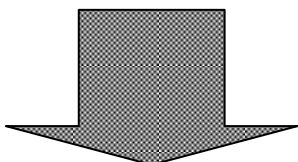
申込日 年 月 日

ふりがな				会 員 区 分
事業所名				・正会員 ・賛助会員
ふりがな				
代表者名				
住所	〒			
電話番号		FAX 番号		
E メールアドレス				
事業内容 *住宅事業者の方は以下の運営住宅についてもご記入ください				
運営住宅 1	住宅名称			
	住宅代表者			
	住所			
	電話番号		FAX 番号	
	E メールアドレス			
運営住宅 2	住宅名称			
	住宅代表者			
	住所			
	電話番号		FAX 番号	
	E メールアドレス			
運営住宅 3	住宅名称			
	住宅代表者			
	住所			
	電話番号		FAX 番号	
	E メールアドレス			

- ※住宅事業者・運営者の法人は運営されている住宅名称をすべてご記入ください。(詳しくは「会則」をご参照ください。)住宅事業者・運営者以外の方は必ずご自身の事業内容をご記入ください。
- ※今後のご連絡は、メールまたはファクスとなりますので、どちらかは必ずご記入ください。できるかぎりメールアドレスのご記入をお願いします。
- ※住宅の名称欄が不足の場合は、本紙をコピーの上記入し、お送りください。
- ※上記の必要事項を記入して、下記までメールまたはFAXでお申し込みください

北海道高齢者向け住宅事業者連絡会 設立準備室

E-mail: info-suc@seedsnet.gr.jp



FAX 011-717-6002