

一般社団法人

住宅長期支援センター

会 員 申 込 書

正会員 ・ 賛助会員

西暦

年

月

日

| 情 報 欄                           |                                                                                                                   |                |                                                      |             |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------------------------------------------------|-------------|
| 法人名                             | フリガナ                                                                                                              |                | 設立年月日                                                | 年 月 日       |
|                                 |                                                                                                                   |                | 資本金                                                  | 万円          |
|                                 | 代表者名                                                                                                              | フリガナ           | 貴 社 担当者                                              | 役職名         |
| 印                               |                                                                                                                   | フリガナ           |                                                      |             |
|                                 |                                                                                                                   | お名前            |                                                      |             |
| ご住所                             | 〒                                                                                                                 |                |                                                      |             |
| TEL                             |                                                                                                                   | E-mail         | ※下記に貴社及び担当者アドレスをご記入の上、<br>info@holsc.or.jp にお送りください。 |             |
| FAX                             |                                                                                                                   |                |                                                      |             |
| URL                             |                                                                                                                   |                |                                                      |             |
| 建設業許可番号*                        | <input type="checkbox"/> 大臣 許可番号 ( ) 第 号<br><input type="checkbox"/> 知事 許可番号 ( ) 第 号                              |                | <input type="checkbox"/> 許可申請予定 年 月                  |             |
| 設計事務所                           | <input type="checkbox"/> 知事 許可番号 ( ) 第 号                                                                          |                | <input type="checkbox"/> 許可申請予定 年 月                  |             |
| 宅地建物取引業許可番号                     |                                                                                                                   |                | <input type="checkbox"/> 許可申請予定 年 月                  |             |
| 貴社の有資格者情報                       | 従業員数                                                                                                              | 内 一級建築士 名      | 内 二級建築士 名                                            | 内 木造建築士 名   |
|                                 | 名                                                                                                                 | 内 一級建築施工管理技士 名 | 内 二級建築施工管理技士 名                                       | 内 宅地建物取引士 名 |
| 所属団体等                           |                                                                                                                   | 推薦・紹介者         |                                                      |             |
| 連絡事項<br><br>該当欄に必ず<br>☑を入れて下さい。 | <input type="checkbox"/> 正会員<br><input type="checkbox"/> 入会金 30,000 円(非課税)、年会費 120,000 円(非課税)を ____月 ____日に振込みます。 |                |                                                      |             |
|                                 | <input type="checkbox"/> 賛助会員<br>入会金 50,000 円(非課税)、年会費 80,000 円(非課税)を ____月 ____日に振込みます。                          |                |                                                      |             |
|                                 | 振込先：三井住友銀行 天満橋支店 普通 1612563<br>口座名：一般社団法人住宅長期支援センター                                                               |                |                                                      |             |

本申込書の記載内容に虚偽はありません。

☐ はい

|            |        |       |      |
|------------|--------|-------|------|
| 事務局<br>記入欄 | 入会時 備考 | 会費入金日 | 担当者印 |
|            |        | 年 月 日 |      |