

かながわ大切な家づくりネットワーク入会申込書

つぎのとおり、かながわ大切な家づくりネットワークへの入会を申込みます。

年 月 日

会社名		
所在地	〒	
代表者名		
まもりすまい保険 届出事業者番号		
担当者氏名		
連絡先	電話	
	ファックス	
	メールアドレス	

上記の入会申込書を受理し、会員証を交付します。

会 員 証	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 会員番号 </div>	
年 月 日	かながわ大切な家づくりネットワーク 会長 庄司 博之
	<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>