**埼玉県住まい安心支援ネットワーク入会申込書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　埼玉県住まい安心支援ネットワーク会長　宛

貴ネットワークの趣旨に賛同し、以下のとおり入会を申し込みます。

　申込者記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |
| 申込者名（団体・企業名） |  |
| ふりがな |  |  |
| 代表者名・役職　 |  |  |
| 所在地又は住所 |  〒　　　-　　 |  |
|  |  |
|  |
| 主な営業内容（事業内容） |  |  |
| 担当者連絡先等 | ふりがな |  |  |
| 氏名 |  |
|  |
| 所属・役職 |  |
| 電話/FAX | TEL　　　　　　-　　　　　-　　　　　　　　　 | FAX　　　　　-　　　　　- |
| E-Mail |  |
| 備　　　　　考 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※組織概要・事業内容がわかる資料（又はパンフレット）を添付してください。