

利用申込書

NPO 法人 Smile 住宅安心ネットワーク 御中

コピット住まい情報館の利用規約に同意のうえ、次の通り利用の申し込みをします。

申込者

申込日 平成 年 月 日

商号 (法人名)	(フリガナ)
所在地	〒 _____ (フリガナ)
連絡先	TEL _____ FAX _____
代表者	役職名: _____ 氏名 _____ (フリガナ) 代表者 ㊟
主とする業種 (登録番号)	<p>該当する業種の□に✓と登録番号等をご記入ください（複数記入可）</p> <p><input type="checkbox"/> 建設業法（昭和 24 年法律第 100 号）による建設業者 建設業許可番号 _____ 登録 () 第 _____ 号</p> <p><input type="checkbox"/> 建築士法（昭和 25 年法律第 202 号）による建築設計事務所 建築士事務所番号 _____ 登録 _____ 第 _____ 号</p> <p><input type="checkbox"/> 宅建業法（昭和 27 年法律第 61 号）による宅建業者 宅建業免許番号 _____ 免許 () 第 _____ 号</p>
URL	
申込担当者 (連絡先)	部署名: _____ (フリガナ) 担当者 ㊟
	役職名: _____
	TEL _____ FAX _____
	携帯 TEL _____
	E-mail _____
インスペクション担当の資格（建築士等有資格者）・氏名	
資格	(フリガナ) _____ 氏名 _____

申込書送付先

FAX : 055-284-3401

Mail : regist@smile-ja.net