

一般社団法人 高齢者住宅協会 3号会員 入会申込書

(法人用)

一般社団法人 高齢者住宅協会 会長 様

一般社団法人 高齢者住宅協会3号会員に下記のとおり申し込みます。

申込年月日	年	月	日		
会費口数	一口 7万円 / 年			口	
名称	フリガナ				
	印				
代表者	役職名				フリガナ
住所	住所	〒 -			
担当者	役職名				フリガナ
	住所	〒 -			
	電話番号			FAX	
	E-Mail				
法人概要 <small>(地方公共団体は、事業概要の記入は不要です)</small>	設立年月日				
	事業概要				
入会の理由					

お問合せ先： 一般社団法人 高齢者住宅協会 事務局

〒101-0054 東京都千代田区神田錦町一丁目 21 番 1 号 ヒューリック神田橋ビル 4 階

TEL. 03-6867-8535 FAX. 03-6867-8536 E-Mail: info@shpo.or.jp