

一般社団法人 高齢者住宅推進機構 情報会員

入会申込書

(法人用)

一般社団法人 高齢者住宅推進機構 代表理事 様

一般社団法人情報会員に下記のとおり申し込みます。

申込年月日	平成 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
		氏名	
住所	住所	〒 -	
担当者	部署 役職名		フリガナ
		氏名	
	住所	〒 -	
	電話番号		FAX
	E-Mail		
入会の理由			
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		

* 入会に当たりましては、理事会の承認を得ることになります。(定款第6条)

お問合せ先： 一般社団法人 高齢者住宅推進機構 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