（第１号書式）141016 改

（一社）北海道高齢者向け住宅事業者協会　入会申込書

（一社）北海道高齢者向け住宅事業者協会　会長　殿

私(法人)は、会員の申し込みをいたします。

申込日　　年　　月　　日

ふりがな			会員区分	
会社名			・正会員　・賛助会員	
ふりがな				
会社代表　役職・氏名				
郵便番号・住所	〒			
電話番号		FAX 番号		
担当者役職・氏名				
担当者 E メールアドレス				
事業内容 ＊住宅事業者の方は以下の運営住宅についてもご記入ください				
運営住宅１	住宅名称			
	住宅担当者役職・氏名			
	郵便番号・住所	〒		
	電話番号		FAX 番号	
	住宅担当者 E メールアドレス			
運営住宅２	住宅名称			
	住宅担当者役職・氏名			
	郵便番号・住所	〒		
	電話番号		FAX 番号	
	住宅担当者 E メールアドレス			
運営住宅３	住宅名称			
	住宅担当者役職・氏名			
	郵便番号・住所	〒		
	電話番号		FAX 番号	
	住宅担当者 E メールアドレス			

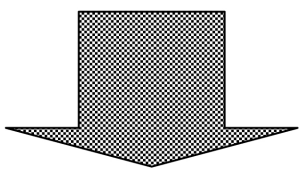
※会員種別については、「定款　第５条」をご参照ください。不明の場合には、事務局までお尋ねください。

※住宅事業者・運営者の法人は運営されている住宅名称を全てご記入ください。住宅の名称欄が不足の場合は、本紙をコピーの上記入してください。また、住宅事業者・運営者以外の方は必ずご自身の事業内容をご記入ください。

※会社、運営住宅の各担当者は、常時連絡のつきやすい方としてください。また、今後のご連絡は、メール(ない場合はファクス)となりますので、どちらかを必ずご記入ください。できる限り、メールアドレスのご記入をお願いします。

※本会では各種案内・お知らせを会社と運営住宅の住所が異なる場合は、それぞれにお送りしております。不要な送り先があればその旨、空欄等にご記入ください。

※上記の必要事項を記入して、下記までメールまたはＦＡＸでお申し込みください。折り返しご連絡いたします。



（一社)北海道高齢者向け住宅事業者協会　事務局

E-mail：aruwan1@ar.skr.jp

FAX 011-731-8833