

加盟希望申込書

記入日 : 西暦 年 月 日

ふりがな			
申込者名 (御社名)			
ふりがな			
代表者名 (法人様のみ)			
ふりがな			
住 所	〒		
連絡先	(会社/自宅)	FAX	
	(携帯電話)		
資本金		本 業 (現在のご職業)	
希望拠点	都府 道県	希望契約時期	西暦 年 月 日 頃
備 考			

※契約までにご用意頂く書類

- ・法人のお客様 ①法人の登記簿謄本、印鑑証明 各1通 ②保証人(代表者様)の印鑑証明 1通
③決算書(二期分)
- ・個人のお客様 ①申込者様の印鑑証明 1通 ②保証人様の印鑑証明 1通



一般社団法人 日本住宅オプション協会

一般社団法人 日本住宅オプション協会
〒170-0013 東京都豊島区東池袋 4-21-1
アーヴィングタワー611
TEL 03-5927-8410
FAX 03-5927-8411

受理日	西暦 年 月 日
担当者	

※本書は契約書ではありません。