

一般社団法人 日本空き家空地対策協会 入会申込書

一般社団法人日本空き家空地対策協会

年 月 日

代表理事 池田銀藏 殿

氏名

印

(※法人会員の場合は代表者名)

私は、一般社団法人日本空き家空地対策協会の趣旨に賛同し、入会申し込みをいたします。
入会後は、一般社団法人日本空き家空地対策協会の定款および諸規定を遵守します。

会員の種別	<input type="checkbox"/> 正会員(個人)	<input type="checkbox"/> 正会員(法人・団体)	<input type="checkbox"/> 賛助会員
-------	----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

フリガナ								
会員氏名 <small>※法人会員は代表者名</small>								
生年月日(西暦)	年	月	日	性別	男・女	[携帯]		
勤務先名 (役職/職種)	()							
事業内容								
連絡担当者名 (役職/職種)	<small>※法人会員のみ記入</small> ()							
連絡先住所&電話 <small>※資料等の送付先です</small>	〒						Tel :	Fax :
							<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 自宅
メールアドレス	<small>※協会 HP 内会員専用ルームの登録アドレスとなります。</small>							
協会を知った手段	<input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 協会 HP <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> パンフ・新聞等 <input type="checkbox"/> その他 (※紹介者:) (※その他の詳細:)							
入会の理由								
協会記入欄	受付日	年会費	入金日	承認日	会員名簿	ID・PW	会員証	
	/	¥	/	/	/	/	/	/

入会申込みにおける個人情報の利用目的に関するお知らせ

本協会では、個人情報の保護に基づき、入会申込書に記載の個人情報は、会員の特定および関連情報提供を目的として一般社団法人日本空き家空地対策協会が使用し、本人の許可無く協会外に開示、提供することはありません。

■一般社団法人 日本空き家空地対策協会

〒263-0024 千葉県千葉市稲毛区穴川3丁目13-6

FAX 043-307-7689

TEL 043-307-7688

■受付時間 平日 9:30~17:00

★土曜日・日曜日・祝祭日・お盆・お正月はお休みとさせていただきます。