

受付No	
------	--

NPO法人 住宅長期保証支援センター行  
 FAX : 06-6941-8337

## 会 員 変 更 届

会員会社名： \_\_\_\_\_  
 担当者名： \_\_\_\_\_  
 TEL： \_\_\_\_\_  
 FAX： \_\_\_\_\_

\* 下記のとおり、変更をお届けいたします。

\* ↓変更事項に○を付け新規事項のみご記入下さい

会員の種類	正会員 ・ 利用会員 ・ 賛助会員 ・ サポート会員
法人名 代表者名	印
支援センター 担当部署名	
担当者名	
住 所	
TEL	
FAX	
E・Mail	
URLアドレス	
登録住宅制度 参加	登録住宅制度に参加する      考慮中      参加予定なし
(財)住宅保証機構	住宅性能保証制度の一般団体割引に 参加する      不参加 参加の方 業者登録番号NO: _____