

申込日 令和 年 月 日

登録No. _____

(事務局記入)

一般社団法人にいがた木造建築協会 会員申込書

一社)にいがた木造建築協会の活動について賛同し、規定の年会費(毎年4/1～3/31)を納入し、申し込みます

正会員用

(フリガナ)				(フリガナ)			
企業名				代表者	⑩		
				生年月日	年	月	日
所在地	〒						
TEL	TEL			FAX			
	携帯			E-mail			
社員数	人	社員有資格者数	技能士			建築士	
			1級	2級	1級	2級	人
建設業 許可番号	有 無	大臣 知事	許可番号()	第	号	許可番号()	第
JBN入会	入会する	入会しない	※JBN入会希望者は、別途連携団体経由申込書必要 (にいがた木造建築協会へご連絡ください)				
主な業務							
現在の所属団体				役職名			
他の団体又は 会の入会の有無	有 無	団体名					
他の団体又は 会の入会の有無	有 無	団体名					

●連絡先

(フリガナ)				(フリガナ)			
担当者名				部署役職			
連絡先 住所	〒						
TEL	TEL			FAX			
	携帯			E-mail			

本登録申込書の記載内容に虚偽はありません。 はい

〒959-0252
新潟県燕市吉田学校町10番23号
一般社団法人 にいがた木造建築協会
担当 塚原

お申込先FAX:0256-92-7489

tel : 0256-92-2040

fax : 0256-92-7489