様式１（第６条第１項及び同条第４項関係）

　　　　　　　埼玉県マンション居住支援ネットワーク入会申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　埼玉県マンション居住支援ネットワーク　　あて

　　　　　　　　　　　　　　（地方公共団体の名称）

　埼玉県マンション居住支援ネットワークの趣旨に賛同し、　正会員　・　準会員　として参加したいので、申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  連絡先部署名 |  |
|  |  担当者氏名 |  |
|  |  電話番号 |  |
|  |  ＦＡＸ番号 |  |
|  |  メールアドレス |  |