

「ふじの国リフォーム支援センター」
サポートメンバー登録申込書

平成 年 月 日

公益社団法人 静岡県建築士会
会長 佐藤 博行 様

住所
(会社名)
代表者氏名 ㊟

「ふじの国リフォーム支援センター」サポートメンバーへの登録を申し込みます。
申し込みの際し、記載した事項、添付書類に偽りのないことを確約いたします。
また、「ふじの国リフォーム支援センター」サポートメンバーへの登録申込要領による登録申込要件に合致していることを確認し、登録後は、責務その他の同要領に従うことを誓約します。
なお、同要領に反した場合又は同要領第 14 に該当した場合、登録を抹消されても異議ありません。

<申込内容>

- サポートメンバーのみ
マイページメンバー
登録手数料 納入済 _____ 円

<登録要件の確認>

- ①. 次のいずれか
- i 建設業許可 (写添付) 有
 - ii 3 年以上かつ 5 件以上のリフォーム工事实績
(過去 3 年間に、5 件以上の工事請負契約の写添付) 有 無
- ② 過去 5 年以内に、関係法令による処分 有 無
- ③ 過去 3 年以内に関連機関の改善指導 有 無
- ④ 住宅リフォーム瑕疵担保保険事業者登録 登録済 (登録証写)
 未登録 (誓約書)

注：該当の□内に☑印を記入し、() 内の書類を添付してください。

<その他の添付書類>

- ① ホームページへ記載の基本事項票

担当・問合せ 氏名
電話番号
FAX 番号
Email