

入 会 申 込 書

公益社団法人 東京都宅地建物取引業協会会長 殿

注 意 ・ 確 認 事 項	<p>※ 当協会の規定に基づく入会審査を行います。入会の諾否にかかわらず、審査の内容や判定の理由についてはお答えできませんので、予めご了承ください。</p> <p>※ 入会が承認された場合、本申込書に記載された内容は会員情報としてコンピューターシステムに登録し、以下のことに使用いたします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・会報および会員宛て配送物の送付 ・研修会、出版物等の案内の送付・送信 ・会員名簿への掲載（当協会が運営するインターネットサイトへの掲載を含む） ・会員であることの照会に対する回答 ・その他、当協会の業務の遂行にあたり会員情報の使用が必要な場合 <p>※ 個人情報の取り扱いについては、ホームページをご覧ください。</p>
--	---

上記の注意・確認事項について承諾の上、宅建業法並びに貴協会の倫理綱領・定款その他諸規定を遵守することを誓い、入会を申し込みます。

会 員 区 分	<input type="checkbox"/> 正会員 ・ <input type="checkbox"/> 準会員	記 入 日	令和 年 月 日
免 許 証 番 号	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 都知事 () 第 号	免 許 年 月 日	年 月 日
フ リ ガ ナ			
商号又は名称			
事務所所在地	〒		
電 話 番 号	()	F A X 番 号	()
ホームページURL			
Eメールアドレス	@		
代 表 者 区 分	<input type="checkbox"/> 代表者 ・ <input type="checkbox"/> 政令で定める使用人		
フ リ ガ ナ			
氏 名			
生 年 月 日	年 月 日		

紹 介 者
会 社 名
氏 名
〒
住 所
電話番号

ブロック受付日 令和 年 月 日

ブロック名

ブロック長名

Q1. ご入会にあたって資料請求をされましたか？	<input type="checkbox"/>
Q2. 東京都宅建協会主催の開業支援セミナーに出席しましたか？	<input type="checkbox"/>