

※太枠内のご記入をお願いします。

※個人情報については、本会の会員管理のみ利用します。

※ご入会をお断りした場合、その理由はお答えできません。

選んで○を入れてください。

<input type="checkbox"/>	個人正会員
<input type="checkbox"/>	法人正会員
<input type="checkbox"/>	パートナー会員

入会申込書

一般社団法人東京都不動産コンサルティング協会 御中

年 月 日

4 cm × 3 cm 写真を貼って ください。	フリガナ				
	氏名	Ⓜ			
	住所	(生年月日) T・S・H 年 月 日生			
自宅 TEL	()	自宅 FAX	()	携帯	()
各 登 録 番 号	不動産コンサルティング技能登録	()第			号
	宅地建物取引主任者	知事()第			号
	不動産鑑定士				
その他の資格 ○をしてください	(例: 一級建築士・司法書士等・・・)				
商号(勤務先)	英文				
免許(許可) 番号等	(例: 宅建業・建設業等・・・)				
所在地(勤務先)	〒 -				
TEL番号	()	○ホームページアドレス http://www.			
FAX番号	()	○メールアドレス @			
所属団体名 (複数可)	全宅・全日・FRK・日住協・不動産協・日管協等				
入会者の主要業務 又は得意な分野				
推 薦 者 欄	氏名	Ⓜ			Ⓜ
	入会者との 関係	所属 ()コンサルティング協会			
入会調査日	年 月 日	入会承認日	年 月 日		
担当理事名	Ⓜ			理事長(会長) 承認印	Ⓜ
備考					