正会員用

　　 年 　　月 　　日

**入　会　申　込　書**

公益社団法人

ロングライフビル推進協会　会　長　殿

法　人　名

申込者役職

申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

公益社団法人 ロングライフビル推進協会の正会員として入会したく、下記のとおり入会を申し込みます。

なお、入会にあたり、貴協会の定款の規定等を遵守すること及び貴協会の名誉を傷つけ又は目的に反する行為をしないことを誓約します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法　人　概　要 | 法人名 |  | | | | | | |
| 代表者役職・氏名 |  | | | | | | |
| 本社住所 | 〒 | | | | | | |
| 代表連絡先 | 電　　　話 |  | | | FAX |  | |
| 主な業種  (○をおつけ下さい) | 建物所有 ･ 設計 ･ 建設 ･ 設備 ･ メーカー ･ メンテナンス  診断 ･ コンサルタント ・ 評価･認証 ･ 公益事業 ･ その他（　　　　　　　） | | | | | | |
| 設立年 | 年 | | 資本金 | | 百万円 | | |
| 従業員数 | 人 | | 売上高 | | 百万円 | | |
| 指定代表者（注１） | 氏名 |  | | | | | |
| 所属･役職 |  | | | | | | |
| 住所  （本社と異なる場合） |  | | | | | | |
| 電話 |  | | FAX | |  | | |
| 電子メール |  | | | | | | |
| 機関誌送付 | 希　望　す　る・希　望　し　な　い | | | | | | |
| 連 絡 責 任 者(注２) | 氏名 |  | | | | | | |
| 所属･役職 |  | | | | | | |
| 住所  （本社と異なる場合） | 〒 | | | | | | |
| 電　　　話 | FAX  電子メール | | | FAX |  | | |
| 電子メール |  | | | | | | |

**入会申込書記入にあたってのお願い**

（注１）指定代表者とは

総会等において、当協会に議決権を行使する方です。各社のご判断でご指定いただければ、必ずしも法人の代表権を持つ方である必要はございません。

「機関誌送付」欄に○を付けていただければ、機関誌（季刊・１冊）をお届けいたします。

（注２）連絡責任者とは

ご入会後、機関誌（季刊・原則３冊）・会費請求書・総会のご案内・広報メール等のお届け先となっていただく方です。

年に一度、会員情報（指定代表者や機関誌送付先）のご確認をお願いいたします。

また、機関誌へのご寄稿やセミナー講師ご紹介のお願いをさせていただくこともございます。

＊上記の二者のご登録欄は名刺をお送りいただいても結構です。

＊上記の二者あてには協会からの広報メール（不定期）をお送りいたします。指定代表者の電子メール登録は任意とさせていただきますが、連絡責任者の電子メールのご登録は必須とさせていただきますのでご了承ください。

＊ご要望に応じて、機関誌や広報電子メールのお送り先は追加させていただきます。

予めご登録を希望される際には、次ページにご記入の上、入会申込書と合わせてご提出ください。

＊以下の各制度にご加入を希望される際には、別途申込書をお送りしますので、事務局にお申し付けください。

　・外壁診断管理保険

　・外壁診断業保険

　・ＥＲ作成者連絡会議への加入

**入会申込方法**

入会申込書に必要事項を記入の上、事務局あてご郵送下さい。

なお、入会申込書は、ホームページ（https://www.belca.or.jp/nyuukai.htm）にも電子データ（Word形式）で用意しております。

（入会に関するお問い合わせ先）

公益社団法人　ロングライフビル推進協会(BELCA)　担当：総務部

〒105-0013　東京都港区浜松町２－１－１３　芝エクセレントビル４階

TEL：03-5408-9830　FAX:03―5408-9840

問い合わせフォーム：<https://ws.formzu.net/fgen/S163878415/>

（指定代表者・連絡責任者以外）

機関誌等送付先確認票

　貴社の指定代表者及び連絡責任者以外にもご要望により機関誌やメールマガジンをお送りしますので、送付を希望される場合は、下表にご記入の上お知らせ下さい（名刺等をご提出いただいても結構です）。

会員名

（送付先記入欄）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 所属・役職等 | 氏名 | 郵便番号  住　　所 | メールアドレス |
| 送付先1 |  |  |  |  |
| 送付先2 |  |  |  |  |

＊ご要望がない場合はご返送は不要です。