静岡県

住宅の応急修理対応事業者　登録用紙

※印の項目は、必ず記入してください

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | ※ |
| 代表者名 | ※ |
| 本件の担当者名 |  |
| 住所 | ※ |
| 電話番号 | ※ |
| 担当者の携帯番号 |  |
| FAX | ※ |
| メールアドレス |  |