**神奈川県建設業許可相談事業　相談員募集申込書**

令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　※各項目は記載必須項目です。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな 氏　名 |  |
| 登録番号（８桁） |  | 会員番号（４桁） |  |
| 事務所所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 電話相談用電話番号 |  |
| 賠償責任補償制度 | □加入済　証券番号：　　　　　　　　　　　　　□未加入 |

**送付先:****gyosei@kana-gyosei.or.jp****（本会事務局メールアドレス）**

**令和７年１月１７日（金）１６時必着**