※申込みは本用紙にて下記へFAXもしくはメールお願いします。

**送付先：長崎県居住支援協議会事務局　長崎県住宅課　新名　行き**

**FAX番号**：**０９５－８９４－３４６４**

**Mail: niina\_yuuji013@pref.nagasaki.lg.jp**

「長崎県居住支援協議会　不動産協力店」申込み用紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **下記項目をご記入ください。**  ※ 該当が無いものは空欄で結構です。  ※ 右欄の県ホームページへの掲載についてもご記入ください。 | | 県ホームページへの掲載不可の項目には「×」を記入してください。 |
| 会社名 |  |  |
| 代表者名 |  |  |
| 担当部署 |  |  |
| 担当者名 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 電話 |  |  |
| FAX |  |  |
| メールアドレス |  |  |
| アピールポイント等 |  |  |