

静岡県 住宅応急修理業者 登録申込書

お申込み年月日 年 月 日

事業所名			
代表者		担当者	
住所	〒 _____ 静岡県		
TEL	(_____)	FAX	(_____)
担当携帯			
メールアドレス			
所属支部			

提出先



静岡県建設労働組合

FAX 054-251-6231

※静岡建労まで FAXをお願いいたします

※メールでも受付いたします

mail: info@shizuokakenro.jp