

# 「HS共同仕入」会員仮登録書

「HS共同仕入」会員へ登録を希望します。

後日、住宅ソリューションズ(株)よりEメールにて本登録のご案内をいたします。

申込日：            年    月    日

会社名  印	所属団体
住所 〒  県・府                      市・区 都・道                      町・村	
代表者	代表者 Eメールアドレス  @
TEL	FAX
共同仕入担当者(部署名/担当者名)	担当者 Eメールアドレス  @
従業員数：                      人	年間完工棟数：                      棟

FAX送信先：03-5856-5314

担当：佐藤