**府中市居住支援協議会不動産事業者協力店登録シート**

申込日　　　年　　　月　　　日

　次のとおり協力店に登録します。

|  |  |
| --- | --- |
| 不動産事業者名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 代表者名 | フリガナ |
| 担当者名 | フリガナ |
| 連絡先 | 電話番号 |
| ＦＡＸ番号 |
| Ｅメールアドレス |
| ホームページ  アドレス |  |