新築住宅相談申込書 （積水ハウス用）

割引適用対象者であることを住宅販売業者にお知らせするため、下記の項目をご記入ください。

所属所名		所属コード		組合員証番号	
ふりがな お名前				年齢	歳
現住所 （お勤め先）	〒　　－ 電話番号　：　　－　　－ 電話番号　：　　－　　－　　内線　：				
建設予定地 ご希望等					

既に展示場に行かれている方は、ご来場された展示場名をご記入ください。
また、担当者が決まっている場合は担当者の名前もご記入ください。

展示場名		担当者	

郵送もしくはFAXにてご提出ください。

提出先　埼玉県市町村職員共済組合　福祉課
さいたま市浦和区岸町7丁目5番14号
TEL　048-822-3305
FAX　048-831-5867