

同時のご注文 ある ない

住宅リフォーム建材のファーストリフォーム



CPご登録用紙

施工業者様以外のご登録はお断りしております。予めご了承ください。

1 希望特約店をご記入ください

特約店用記入欄(お取引条件)

※お支払いや相談に便利な特約店を1社お選びください。(HPでご覧いただけます。)

ご登録セット RP納品を希望

2 貴社についてご記入ください (※はご登録の必須情報です)

※カナ	※ご住所 〒
※貴社名	
部署名	都道府県 市区郡
※TEL (市外局番から)	番地 (例: 四天王寺1-2-3)
※FAX	ビル・マンション名 (例: 四天王寺ビル1階)
※代表者名	本社所在地 都道府県
従業員数 <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2~5人 <input type="checkbox"/> 6~10人 <input type="checkbox"/> 11~30人 <input type="checkbox"/> 31人~100人 <input type="checkbox"/> 101人以上 (約 人)	

【業種】該当するものに2つまで√して下さい。

- 総合: 工務店(設計あり) 工務店(設計なし) ゼネコン 設計事務所
 専門工事: 大工 リフォーム専門 建具 内装 家具・木工 外構・エクステリア 硝子・サツ
電気 ガス 水道 防水 屋根 外壁 塗装 左官 タイル・石材 板金
 販売店: 金物 建材 材木 設備 管材 家具・インテリア 介護用品 薬局
 サービス: 不動産 介護サービス セキュリティ
 その他: その他 ()

3 ご担当者/ご連絡方法について

※カナ	※ご注文請書等 ご連絡方法 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX
※ご担当者名	メールアドレス (※上記でメールをお選びの方は必ずご記入ください)
ご担当者様 役職	メールマガジン配信 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
携帯 番号	FAXでのキャンペーン等のご案内 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

【職種・資格など】該当するものを選んで√してください(複数回答可)

- 建築系: 一級建築士 二級建築士 木造建築士 インテリアコーディネーター インテリアプランナー
エクステリア系 土木系 電気系 ガラス系
増改築相談員 マンションリフォームマネージャー 技能士 その他 ()
 福祉系: 福祉住環境コーディネーター(1級・2級・3級) 福祉用具専門相談員 その他 ()
 その他: 医療系 () 不動産系 () その他 ()

4 アンケート

ファーストリフォームを何でお知りになりましたか? チラシ・カタログを見て 展示会 新聞・雑誌・ラジオ・インターネットなど
知人の紹介 販売特約店より その他 ()

カタログのお届けは1社様1冊限りとなっております。予めご了承ください。カタログ到着後、必ずご利用規約をお読みください。

ご登録 FAX **0120-110-046** お問合せTEL ☎ **0120-86-5-046**
 ファーストリフォームホームページ <http://www.firstreform.com>

●お申込み情報お取り扱いについて

- 一お客様の情報を、お客様にお知らせすることなく収集することはございません。
- 一お客様の情報を、商品やサービスのお届け・ご連絡、キャンペーン等情報のご案内、商品やサービス改善のための調査以外の目的で使用することはありません。
- 一お客様の情報を、必要以上に収集・複製・保管することはありません。