

## お問い合わせ用紙

お手数ですが、下記内容をご記入の上、FAXにてお送りください。

# FAX 048-999-1533

TEL 048-999-1555

記入日 年 月 日

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
| 会社名  | フリガナ<br>-----  |       |  |
| 所在地  | フリガナ<br>〒 -----  |       |  |
| TEL  |  | FAX   |  |
| 担当者名 | フリガナ<br>-----  | Email |  |
| 資料請求 | <input type="checkbox"/> リフォーム用耐震補強壁 <input type="checkbox"/> リフォーム用制振補強壁 <input type="checkbox"/> 新築用制振補強壁<br><input type="checkbox"/> 耐震補強金物 |       |  |

■アンケートのご協力をお願いします。（複数回答可）

- 1 耐震補強に対する業態をお教えてください。
  - 診断・設計     施工     販売     事業としていない
  - その他（ ）
  
- 2 建建設業登録および設計事務所登録はされていますか？また、社内に建築士、建築施工管理技士がいますか？
  - 建設業登録をしている     設計事務所登録をしている     建設業登録も設計事務所登録もしていない
  - 建築士が社内にいる     建築施工技士が社内にいる     建築士も建築施工管理技士も社内にはいない
  
- 3 弊社をどこで知りましたか？
  - HPをみて     雑誌、新聞媒体（ ）
  - 紹介（ ）
  - その他（ ）
  
- 4 その他、お問い合わせ内容、ご意見、ご要望等がございましたらご記入ください。

-----

-----

-----

-----

■弊社記入欄

|                  |      |      |     |
|------------------|------|------|-----|
| 承り日<br><br>年 月 日 | 営業担当 | 受注担当 | 管理者 |
|                  |      |      |     |

ご協力ありがとうございました。この用紙は、当社で厳重に管理し、外部での流用は一切行いません。