

住まいリフォーム点検申込書 (FAX)

生協受付日	年 月 日
-------	-------

職員番号	<input type="text"/>	申込日	年 月 日
所属名	<input type="text"/>		
フリガナ	<input type="text"/>	勤務先電話	<input type="text"/>
氏名	<input type="text"/>	自宅・携帯	<input type="text"/>
自宅住所 (連絡先)	〒 <input type="text"/>	鹿児島県	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>		
点検希望日	令和 年 月 日頃を希望します。( 午前 ・ 午後 )		
お住まいのタイプ	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 (    )		
ご検討の リフォーム箇所	<input type="checkbox"/> フル(全面)リフォーム <input type="checkbox"/> 間取り変更 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 屋根		
	<input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 室内 ( <input type="checkbox"/> 壁紙 <input type="checkbox"/> フローリング) <input type="checkbox"/> 収納 <input type="checkbox"/> 玄関		
	<input type="checkbox"/> キッチン <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ガス・給湯器・排水		
	<input type="checkbox"/> その他 (    )		
リフォーム希望内容 をお書きください。	<input type="text"/>		
見積もりを希望する指定店(リフォーム会社)をお選びチェックしてください。複数可			
指定提携会社	<input type="checkbox"/> さつまエスケイ <input type="checkbox"/> カイコー株式会社(南国殖産(株)グループ会社)		

お問い合わせは、生協本部事務所    TEL 099-286-5450    FAX 099-286-5455