

## 登録用紙

「□」があるものは、該当する「□」内にレ印をご記入ください

基本情報	会社名	フリガナ		
	本社所在地	〒		
	代表者氏名	フリガナ	本社 電話番号	
		フリガナ	営業所名	※本社と同じ場合は省略可
	氏名	フリガナ	所在地	〒
		Email		※本社と同じ場合は省略可
	部署・役職名		FAX	
	電話番号	※ご担当者様の携帯番号など	定休日	
建築業の許可内容	( )許可 ( )-( ) 第( )号			
建築士事務所の登録内容	( )建築士事務所 ( )知事登録 第( )号			

新築用制振壁を採用する方	<input type="checkbox"/> 設計会社登録	工法説明会 受講者氏名	フリガナ	Email		
	<input type="checkbox"/> 施工会社登録	部署・役職名				保有資格*2
	弊社記入欄*		工法説明会受講日( 年 月 日)		<input type="checkbox"/> GFo <input type="checkbox"/> GFh <input type="checkbox"/> EBr <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> GB	
	<input type="checkbox"/> 設計会社登録	工法説明会 受講者氏名	フリガナ	Email		
<input type="checkbox"/> 施工会社登録	部署・役職名		保有資格*2			<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士
弊社記入欄*		工法説明会受講日( 年 月 日)		<input type="checkbox"/> GFo <input type="checkbox"/> GFh <input type="checkbox"/> EBr <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> GB		

改修用制振壁・耐震壁を採用する方	<input type="checkbox"/> 設計会社登録	工法説明会 受講者氏名	フリガナ	Email		
	<input type="checkbox"/> 施工会社登録	部署・役職名				保有資格*2
	弊社記入欄*		工法説明会受講日( 年 月 日)		<input type="checkbox"/> GFr <input type="checkbox"/> GC <input type="checkbox"/> GW <input type="checkbox"/> GS	
	<input type="checkbox"/> 設計会社登録	工法説明会 受講者氏名	フリガナ	Email		
<input type="checkbox"/> 施工会社登録	部署・役職名		保有資格*2			<input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士
弊社記入欄*		工法説明会受講日( 年 月 日)		<input type="checkbox"/> GFr <input type="checkbox"/> GC <input type="checkbox"/> GW <input type="checkbox"/> GS		

あと施工アンカーを採用する方  あと施工アンカー登録

★1 設計会社登録の場合のみ必須、「木造住宅の耐震診断と補強方法」に基づいた講習会も該当します。 ★2 設計会社登録の場合のみ必須です。

※弊社確認欄

--	--	--	--

送信先

FAX.048-999-1533

E-mail.toiawase@homelabo.co.jp