

登録用紙

「□」があるものは、該当する「□」内にシ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	
ご担当者	氏名	フリガナ	営業所名 ※本社と同じ場合は省略可
	Email	所在地	〒 ※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		

納品書送付先情報			
※納品書は原則、PDFデータをメールに添付して送付しております。			
担当者氏名	フリガナ	送付先 Email	
部署名		電話番号	

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	<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"/> EBe <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	<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	
<input type="checkbox"/> 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