

申し込み

音響・防音工事見積比較ナビ(全国防音工事サポート協会)

_____年 ____月 ____日

まずはじめに、サイトに掲載しております「全国防音工事サポート協会」のご利用規約をお読みになり、同意の上、ご記入をお願いいたします。

※利用規約に同意します。(同意の方はチェックを入れてください。)

FAX番号： 050-3737-6119 ※印は必須項目です！

お名前(法人の場合は会社名)※	
ふりがな※	
代表者(法人の場合のみ)	
ふりがな	
担当者(法人の場合のみ)	
ふりがな	
ニックネーム※	() ※ニックネームは、あなたへの提案・見積を依頼する業者さんとの連絡に必要ですのでご理解ください。業者さんへは、あなたの氏名のかわりに、ニックネームでお知らせします。
住所 ※	
電話 ※	
FAX	
携帯	
メールアドレス ※	
携帯メールアドレス	
年齢(法人の場合は会社年数)	
職業(法人の場合は職種)	
連絡方法 ※ 申し込みいただきますと、当サイトのナビゲーターがあなたと業者さんの間に入ってコミュニケーションを取ります。 ナビゲーターがあなたへ連絡するご希望の連絡方法をお選びください。	A. 固定電話による連絡 1. いつでもOK(常識の範囲で) 2. 時間帯によってはOK (午前中 ・午後 ・夕方 ・その他) 3. 連絡は固定電話を優先してほしい 4. その他() B. 携帯電話による連絡 1. いつでもOK(常識の範囲で) 2. 携帯連絡はダメ 3. 時間帯によってはOK (午前中 ・午後 ・夕方 ・その他) 4. 連絡は携帯を優先してほしい 4. その他() C. 連絡はPCメールを優先してほしい D. 連絡は携帯メールを優先してほしい E. 連絡はFAXを優先してほしい F. その他、ご希望があればご記入ください。

※引き続き、ヒアリングシートのご記入へとおすすみください！

全国防音工事サポート協会