

同時の
ご注文 ある ない

ファーストリフォーム
CPで登録用紙



1 希望特約店をご記入ください

特約店用記入欄 (お取引条件)

ファーストリフォーム

※お支払いや相談に便利な特約店を1社お選びください。(HPでご覧いただけます。)

株式会社 インテルグロー

ご登録セット RP納品を希望

2 貴社についてご記入ください (※はご登録の必須情報です)

※カナ ※貴社名	※ご住所 〒 □□□ - □□□□
部署名	都道 府県
※TEL (市外局番 から) □□□□ - □□□□ - □□□□	市区 郡
※FAX □□□□ - □□□□ - □□□□	番地(例:四天王寺1-2-3)
FAXをお持ちでない場合は右の□に√してください。 FAXなし <input type="checkbox"/>	ビル・マンション名 (例:四天王寺ビル1階)
	※カナ ※代表者名
	本社所在地
	都道府県
従業員数 <input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2~5人 <input type="checkbox"/> 6~10人 <input type="checkbox"/> 11~30人 <input type="checkbox"/> 31人~100人 <input type="checkbox"/> 101人以上 (約 人)	
【業 種】 該当するものに2つまで√して下さい。	
総 合: <input type="checkbox"/> 工務店 (設計あり) <input type="checkbox"/> 工務店 (設計なし) <input type="checkbox"/> ゼネコン <input type="checkbox"/> 設計事務所	
専門工事: <input type="checkbox"/> 大工 <input type="checkbox"/> リフォーム専門 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 内装 <input type="checkbox"/> 家具・木工 <input type="checkbox"/> 外構・エクステリア <input type="checkbox"/> 硝子・サッシ	
<input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 防水 <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 塗装 <input type="checkbox"/> 左官 <input type="checkbox"/> タイル・石材 <input type="checkbox"/> 板金	
販売店: <input type="checkbox"/> 金物 <input type="checkbox"/> 建材 <input type="checkbox"/> 材木 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 管材 <input type="checkbox"/> 家具・インテリア <input type="checkbox"/> 介護用品 <input type="checkbox"/> 薬局	
サービス: <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 介護サービス <input type="checkbox"/> セキュリティ その他: <input type="checkbox"/> その他 ()	

3 ご担当者/ご連絡方法について (※はご登録の必須情報です)

※カナ ※ご担当者名	※ご注文請書の ご連絡方法 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX
	メールアドレス (※上記でメールをお選びの方は必ずご記入ください)
ご担当者様 役職	メールマガジン配信 (月1回程度) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
携帯 番号 □□□□ - □□□□ - □□□□	キャンペーン等のご案内 希望する <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 希望しない
【職種・資格など】 該当するものに3つまで√して下さい。	
建築系: <input type="checkbox"/> 一級建築士 <input type="checkbox"/> 二級建築士 <input type="checkbox"/> 木造建築士 <input type="checkbox"/> インテリアコーディネーター <input type="checkbox"/> インテリアプランナー	
<input type="checkbox"/> エクステリア系 <input type="checkbox"/> 土木系 <input type="checkbox"/> 電気系 <input type="checkbox"/> ガラス系	
<input type="checkbox"/> 増改築相談員 <input type="checkbox"/> マンションリフォームマネージャー <input type="checkbox"/> 技能士 <input type="checkbox"/> その他 ()	
福祉系: <input type="checkbox"/> 福祉住環境コーディネーター (1級・2級・3級) <input type="checkbox"/> 福祉用具専門相談員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
その他: <input type="checkbox"/> 医療系 () <input type="checkbox"/> 不動産系 () <input type="checkbox"/> その他 ()	

4 ご希望のお支払方法をお選びください ※いずれか1つに√してください。

口座引落 (Sarai: 要別途申込) Paid掛払い (要別途申込) クレジットカード

ファーストリフォームを何でお知りになりましたか?

ちらし・カタログを見て 展示会 新聞・雑誌・ラジオ・インターネットなど
 知人の紹介 販売特約店より その他 ()

施工業者様以外のご登録はお断りしております。カタログのお届けは1社様1冊限りとなっております。予めご了承ください。
カタログ到着後、必ずご利用規約をお読みください。

ファーストリフォーム
ご登録 FAX 0120-110-046

ハロー ゴー リフォーム
お問合せTEL ☎ 0120-86-5-046

ファーストリフォームWebサイトからもご登録いただけます。 ⇨ <https://www.firstreform.com>

●お申込み情報お取り扱いについて

- お客様の情報を、お客様にお知らせすることなく収集することはございません。
- お客様の情報を、商品やサービスのお届け・ご連絡、キャンペーン等情報のご案内、商品やサービス改善のための調査以外の目的で使用することはありません。
- お客様の情報を、必要以上に収集・複製・保管することはありません。

CPで登録用紙 記入例

記入例

※施工業者様以外のご登録はお断りしております。予めご了承ください。
 ※沖縄および離島エリアはご登録をお受けしておりません。また、山間部の一部エリアはお受けできない場合がございます。予めご了承ください。
 ご登録の流れについてはP.864をご覧ください。

⚠️ ご注意 ※印はご登録にあたっての必須情報です。必ずご記入ください。
 記入もれがある場合、ご登録完了までにお時間をいただく場合がございます。

ファーストリフォーム CPで登録用紙

1 同時のご注文 ある ない

1 希望特約店をご記入ください
※お支払いや相談に便利な特約店を1社お選びください。(HPでご覧いただけます。)
2 夕陽丘商店

2 貴社についてご記入ください (※はご登録の必須情報です)

3 貴社名 **まつろく工務店**
 カナ **マツ ロク コウムテン**
 〒 **543-0051** **大阪** **天王寺区四天王寺1-5-47**
ビルマンション名 (※四天王寺ビル1階)

TEL **06-6774-2377**
 FAX **06-6774-2353**
 代表者名 **松本 太郎**
 本社所在地 **大阪**

3 貴社名・カナ・お電話番号・FAX番号などをご記入ください。

4 貴社のファーストリフォームで担当者様のお名前をご記入ください。代表者の方と同じである場合も、必ずご記入ください。

5 担当者名 **松本 一郎**
 役職 **工事部長**
 メールアドレス **matsu@matsu.co.jp**
 携帯番号 **090-1111-2222**

5 「ご注文請書」のお受けとり方法をお選びください。

6 予めメールアドレスを登録しておく、ご注文商品の出荷完了時に送り状No.の通知をお受け取りいただけます。(取寄せ商品を除く)
 また、万一Webサイトのご利用に必要なIDパスワードを紛失された場合でもWebサイト上から照会が可能になります。

7 希望のお支払い方法を1つお選びください。

7 座引落 (Sarai : 要別途申込) Paid掛払い (要別途申込) クレジットカード

登録用紙下部の注意事項とお問い合わせ先も記載されています。

1 ご登録と同時のご注文の有無をご記入ください。

2 お支払いの窓口となる担当の販売特約店を1社選んでご記入ください。
※販売特約店の一覧情報はファーストリフォームWebサイト「特約店検索」よりご確認ください。

3 貴社名・カナ・お電話番号・FAX番号などをご記入ください。

4 貴社のファーストリフォームで担当者様のお名前をご記入ください。代表者の方と同じである場合も、必ずご記入ください。

5 「ご注文請書」のお受けとり方法をお選びください。

6 予めメールアドレスを登録しておく、ご注文商品の出荷完了時に送り状No.の通知をお受け取りいただけます。(取寄せ商品を除く)
 また、万一Webサイトのご利用に必要なIDパスワードを紛失された場合でもWebサイト上から照会が可能になります。

※ご登録いただきましたメールアドレス宛てには、パソコンやスマートフォンでのEメール受信を想定したメール配信をいたします。
 携帯電話(フィーチャーフォン)やMMSなどのご利用のメールアドレスは、受信できなかったりまたは受信されても正しくご覧になれない場合がありますのでお勧めいたしません。

任意記入

✉️ 三メールマガジン配信(月1回)
 月に1回程度、施工や営業情報のメールマガジンを配信しています。ご希望の有無をご記入ください。

🚩 キャンペーン等のご案内
 月に数回、新商品やキャンペーン等のご案内をお送りします。ご希望の有無をご記入ください。

- 口座引落 (Sarai : ファーストリフォーム決済サービス)
 法人または個人事業主様向けの口座振替による決済サービスです。毎月末締め、翌々月27日にご指定の口座より自動振替となります。
 ※ご利用には別途お申込みと審査がございます。
- Paid掛払い
 毎月のファーストリフォームご利用分を、翌月に銀行やコンビニでまとめて後払いできるお支払い方法です。
 ※ご利用には別途申込書の記入が必要です。
- クレジットカード
 ご注文の際にご登録いただいたメールアドレスに決済画面URLをお送りします。URLにアクセス後、クレジットカード情報を入力いただき決済を完了してください。



お支払い方法について詳しくはP.868をご覧ください。

Webサイトからもご登録いただけます。 >> <https://www.firstreform.com>

ご記入後 **FAX 0120-110-046** へ送信