

ご紹介カード

●私は、互助会報等で掲載されていた パナソニック ホームズ株式会社 への紹介を希望します。

【記入日】 令和 年 月 日

(会員氏名)	(会員番号)
--------	--------

●上記会員が、一般財団法人佐賀県教職員互助会 会員であることを証明いたします。

令和 年 月 日

一般財団法人佐賀県教職員互助会

■ご紹介いただけるお客様名

お名前(フリガナ)	ご勤務先(学校名)
(歳)	
ご住所 〒	所属
連絡先	留意すべき事項
ご自宅TEL(携帯可)	
勤務先TEL	
Eメールアドレス	
①現在のお住まい	<input type="checkbox"/> 戸建住宅 (築 年) <input type="checkbox"/> 分譲マンション <input type="checkbox"/> 賃貸マンション <input type="checkbox"/> その他
②建築計画	<input type="checkbox"/> 新築・建替え <input type="checkbox"/> リフォーム(内容) <input type="checkbox"/> 土地購入 <input type="checkbox"/> 建売購入 <input type="checkbox"/> その他()
③土地の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
土地所在地	
ご希望エリア・沿線	
④建築時期	<input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 2年以内 <input type="checkbox"/> 2年以上
⑤家族構成	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子(人) <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他()
⑥ご予算	

この度は、お客様をご紹介いただきまして誠にありがとうございました。
ご紹介いただきましたお客様は、弊社が誠心誠意ご対応させていただきます。

【個人情報の保護について】お客様の個人情報は、パナソニック ホームズ株式会社がお客様の家づくり等のご計画をサポートさせていただく目的で、ご連絡・ご案内のために利用させていただきます。また、利用目的の達成に必要な範囲において、パナソニック ホームズグループ会社、及び、パナソニック ホームズ提携代理店に提供することがあります。