

住まいの点検(無料)申込ハガキ



点検希望日時 ※投函日より2週間以降の日程をお願いします。

第1希望	年	月	日	午前・午後
第2希望	年	月	日	午前・午後
第3希望	年	月	日	午前・午後

ご氏名	ふりがな
ご住所	〒
TEL.	
連絡希望時間帯 午前・午後（ : ~ : ）	

提携点検実施会社



関東第一 サービスセンター

関東住宅サービス株式会社 群馬支社

住所：〒370-0072 群馬県高崎市大八木町917-6

※日程調整の際は、上記会社よりご連絡させていただきます。



料金受取人払郵便

前橋東局
承認

954

差出有効期限
平成30年4月
31日まで
(切手不要)

郵便はがき

379-2190

受取人

群馬県前橋市天川大島町1248番地

平方木材株式会社

住み良くりフォーム推進室 行



◆個人情報の保護について◆

お客様にご記入いただいた個人情報は、住宅点検アフターメンテナンス及びそれに付随する業務にのみ利用し、他の目的には使用致しません。

整理番号