

雨漏り(防水工事)に関するご相談シート

ご記入日 月 日

(フリカナ)		(フリカナ)	
ご相談者お名前 または会社名		法人の場合 ご担当者様	
ご住所			
ご連絡先電話	協会から連絡の場合 ご都合の良い時間	<input type="checkbox"/> 平日	<input type="checkbox"/> 午前
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯		<input type="checkbox"/> 土日	<input type="checkbox"/> 午
メールアドレス	@		
ご相談案件所在			
建物構造	<input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 鉄骨鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> 木造	地上	階建
建築年	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年建築	
雨漏りの状況 (いつ頃から何処にどのように 雨漏りしていますか?)			
協会からの質問	Q.今回初めての雨漏りですか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	Q.過去に防水工事をしていますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	Q.はいと答えた方は、何時ごろですか?		年位前
	Q.はいと答えた方は前回と同じところですか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
協会からのお願い	① <input type="text"/> 欄に極力空欄のないように記入してください。		
	②より正確な状況把握のために現場写真をお願いする場合がございます。		
	③本相談シートにご記入頂きました個人情報、防水工事の内容を検討するため、協会および協会指定の会員会社で共同利用するものとし、他の目的には一切利用いたしません。詳しくは日本防水協会HPの個人情報利用指針をご覧ください。		
防水協会使用欄			

日本防水協会連絡先

電話番号

03-6861-8710

FAX番号

03-5468-8804