

建築士事務所登録票AC FAX注文書

会社名・部署名 (必須) ふりがな		担当者名 (必須) ふりがな	
住所 (必須) 〒			
TEL (必須)		FAX	
E-mail (必須)		URL	
ご注文商品	建築士事務所登録票		
業者票テンプレート	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> L		
取付金具の種類	<input type="checkbox"/> 壁面式 <input type="checkbox"/> スタンド式		
ロゴ送付方法	<input type="checkbox"/> メールで送ります (contact@ac-kenchikushi.work) <input type="checkbox"/> 使用しません ※テンプレートAの場合はロゴ送付不要です。		
印字内容	登録申請書の建築士事務所名称		
	登 録		
	1) 開設者が個人の場合は氏名 2) 開設者が法人の場合は名称等 例: アドアチーブ株式会社 代表取締役 大野光史		
	開設者		
	管理建築士		
登録有効期間: 平成 年 月 日から 平成 年 月 日			
その他必要な項目があればご記入ください。			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換		
ご希望・ご要望をご記入下さい			

contact@ac-kenchikushi.work TEL 0120-069-883



06-6563-9568