

防水定期診断『防水通信簿』

作成サービス登録申し込み書

関西防水管理事業協同組合 宛て

● F A X 送付先

0 6 - 6 4 4 5 - 0 4 8 6

ご登録をいただきますと、防水施工後〇〇年経過毎に定期診断を実施し、『防水通信簿』を作成のうえご提出させていただきます。

ご希望の方は、枠内に必要事項をご記入のうえ、F A Xにて上記番号までお送りください。定期診断実施時期には、当組合事務局より、防水施工証明書記載防水業者と連絡のうえ、確認のご連絡をさせていただきます。

建物について	
建物名称	防水施工後 年
建物のご住所 (フリガナ)	
〒 -	

管理者様について		
お名前 (フリガナ)	団体名 (管理組合名・会社名など)	役職名
連絡先のご住所 (フリガナ)		
〒 -		
Tel - -	メールアドレス	
Fax - -		

防水施工証明書記載防水業者名	定期診断時期のお知らせ方法 ・はがき ・メール	ファイルナンバー
----------------	----------------------------	----------

※ご記載いただきました個人情報については、『防水通信簿作成サービス』の登録以外に使用しません。

お問合せは

関西防水管理事業協同組合 事務局
〒550-0003 大阪府大阪市西区京町堀 1-10-5
受付時間 9時～17時 (土日・祝日は休業)
TEL.06-6443-0432 FAX.06-6445-0486

● ホームページ

<http://www.kanbokyo.com> もしくは

改修計画ファイル

検索