

『サーモウール』 一般あんしん補償申込書

株式会社 コスモプロジェクト 御中

申請年月日(西暦) 年 月 日

工事会社名

印

代表者氏名

現場責任者氏名

住所

〒 -

Tel

Fax

ゴム印使用可

会社印のないものは申請の受付ができませんのでご注意ください。

(セルフビルドの場合は工事会社名のところにご自身のお名前をご記入いただき、印鑑を押印ください。)

申請対象工事物件

施工物件名(現場名)

どちらかに をお願いします。

様邸

新築 ・ リフォーム

所在地

〒 -

サーモウール購入日(納品日)

年 月 日 ~ 年 月 日

購入経路

該当項目に をお願いします。他社経由の場合は会社名をご記入ください。

直接 ・ 代理店() ・ 商社()

建材店() ・ その他()

