

ご提携法人・お取引企業様 ご紹介カード

私はセキスイハイムと提携を結んでいる企業・お取引のある企業社員であり、提携割引等の各種特典制度の利用を希望します。

●お客様情報記入欄

フリガナ お名前	
ご住所	(〒 -)
ご連絡先 TEL	ご連絡先としてご希望の番号にチェックし、下記にご記入ください。 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 勤務先 ()
お勤め先 ※必須	(会社名) (部署名)
お勤め先の 福利厚生会社	(会社名)

私たちセキスイハイムグループ各社は、お客様情報の適正な収集・利用・およびその保護に努めています。

お客様がご記入いただきました情報は、主にお客様の住宅建築に関する提案や情報の提供を目的として利用し、第三者への提供を行いません。

※「個人情報保護方針」と「利用目的と共同利用に関するご案内」をご覧ください。ご担当までご連絡ください。

▽弊社記入欄