Gasspec　協力工事店　申込書

申請日　　年　　月　　日

会社名	フリガナ 印	連絡先	電話番号	(　　)
			FAX番号	(　　)
			E-MAIL	
ご住所	フリガナ 〒　　－	会社情報	設立年月日	
			従業員数	
代表者	フリガナ 印	所在地	フリガナ 〒　　－	役職
				電話　(　　)

取　得　資　格

工事可能エリア（市区町村別）

Gasspec協力工事店　申請におけるアンケート

アンケートを記入の上、弊社へ郵送にてお送りください（該当する物に〇をつけて下さい　※全てにおいて複数選択可）

1）施工可能工事を選択ください。

A）ガス給湯器の取替工事　　B）ビルトインコンロの取替工事　　C）シャワー水栓の取替工事

D）ガスオーブンの取替工事　　E）ガス給湯暖房熱源機の取替工事

2）工事可能日

A）平日のみ可　　B）平日と土曜日のみ可　　C）平日、土曜日、日曜日、祝日可

D）土曜日、日曜日、祝日のみ可

E）平日に定休日がある場合はご記入ください。
（　　）

3）工事賠償保険加入の有無

A）加入済み（会社名：　　）　　B）加入していない　　C）検討中

4）年間実績工事件数

A）ガス給湯器取付工事　⇒　約　　件

B）ガス給湯暖房熱源機取付工事　⇒　約　　件

C）ビルトインコンロ取付工事　⇒　約　　件