GLASS TOWN

「ガラス屋さん検索」登録情報変更 FAX送信用紙

変更箇所をご記入のうえ、下記のFAX送信先へお送りください。
「※印」は必須項目です。変更の有無に関わらず、必ずご記入ください。
変更内容について、ご連絡させていただく場合がございます。予めご承知置きください。

※印：変更の有無に関わらず入力必須

	変更する情報を記入してください。（※印は変更の有無に関わらず必須）		
※ 社名			
※ ふりがな			
担当部署名			
ふりがな			
郵便番号			
住所			
※ 電話番号		※ FAX番号	
ホームページURL			
公開用メールアドレス			メールアドレスがない場合は、必ずFAX番号をご記入ください。
公開用メールアドレスの表示・非表示	☐ 表示する ☐ 表示しない		「ガラス屋さん検索」の検索結果表示時における表示・非表示を選択ください。
サービス提供地域	☐ 住所欄に記載した市区町村以外、登録しない ☐ 住所欄に記載した地域以外にも登録する （※最大5都道府県まで登録可能）		
サービス提供地域[1] ※住所欄に記載した市区町村以外登録しない場合は未記入で結構です。	都道府県名：[ ] 市区町村名（「全域」もしくはサービス提供可能な地域を列挙してください）：		
サービス提供地域[2] ※住所欄に記載した市区町村以外登録しない場合は未記入で結構です。	都道府県名：[ ] 市区町村名（「全域」もしくはサービス提供可能な地域を列挙してください）：		

サービス提供地域[3] ※住所欄に記載した市区町村以外登録しない場合は未記入で結構です。	都道府県名:[　　] 市区町村名(「全域」もしくはサービス提供可能な地域を列挙してください):
サービス提供地域[4] ※住所欄に記載した市区町村以外登録しない場合は未記入で結構です。	都道府県名:[　　] 市区町村名(「全域」もしくはサービス提供可能な地域を列挙してください):
サービス提供地域[5] ※住所欄に記載した市区町村以外登録しない場合は未記入で結構です。	都道府県名:[　　] 市区町村名(「全域」もしくはサービス提供可能な地域を列挙してください):
サービス内容 複数選択可	□ 住宅のガラスの修繕　□ 店舗のガラス工事・修繕 □ 住宅の窓ガラスリフォーム　□ ビルのガラス工事・修繕 □ 住宅の鏡取付　□ 企業向ガラス・鏡加工 □ 住宅のガラス加工品修繕(ガラス棚板・テーブルトップ)　□ その他住設機器設置
自社PR 自社PRを全角100文字以内でご記入ください。	
担当者名	
ふりがな	
電話番号	
連絡先メールアドレス	

FAX送信先: 03-6368-9950