

修理再生ネットワーク「家具修理職人．c o m」参加申込書

申込日 年 月 日

社団法人日本家具産業振興会 殿

フリガナ

会社名 _____ 代表者名 _____

〒

所在地 _____ 所属組合 _____

連絡先 t e l _____ f a x _____

ホームページアドレス <http://www.> _____

メールアドレス _____

担当者名 _____

フリーダイヤル _____

デジカメ対応 可 ・ 不可 _____

地域ごとに修理受付連絡先がある場合は、それぞれの連絡先

所在地	電話番号
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

修理受付内容

椅子の張替え、傷の修理、再塗装など主な修理対応内容をお書き下さい。

企業紹介

送付先：社団法人日本家具産業振興会（FAX 03-3261-2802）