

# セコム・ホームセキュリティ お客様ご紹介シート

起票日： 年 月 日

**セコム株式会社 ホーム・アライアンス営業グループ宛**

メールアドレス： hmalliance@secom.co.jp /ki-takahata@secom.co.jp

電話番号： 03-5775-8514

## お客様情報

お名前	自宅住所・連絡先(電話番号)
フリガナ	〒
	メールアドレス: TEL:
ご勤務先名称	ご勤務先住所・電話番号
(部署・役職)	〒
	メールアドレス: TEL:

## ご紹介内容

### ■ご紹介商品

セコム・ホームセキュリティ  その他( )

### ■要請内容

- 資料を送付してほしい。  
 電話を入れてほしい。  
 至急 ( : )までに連絡して下さい。  
 本日中にご紹介先に連絡して下さい。  
 月 日 ( : )に連絡して下さい。  
 見積もりに行つて欲しい。(第1希望日 : 第2希望日 : )

## 株式会社帝京サービス様 記入欄

会社名：株式会社 帝京サービス

担当部署：不動産部

担当者名：

電話番号：03-6905-5248

メールアドレス：

※メールアドレスはセコム(株)からメールでの連絡のやりとりを希望される場合にご記入ください。

紹介コード

Y 0 4 0 9 1 8 5

契約コード

□ □ □ □ □ □ □ □

### 《ご利用の条件、ならびに注意事項》

以下の場合は当特典(キャンペーン)の適用となりません。

①既にセコム・ホームセキュリティをご契約されているお客様

②新築やリフォームの際に、ハウジングメーカー・建築会社・リフォーム会社等を通じて、

セコム・ホームセキュリティをお申込みのお客様

③他の特典をご利用のお客様

### 《個人情報について》

ご記入いただいた情報は、セコム・ホームセキュリティその他付随する案内のためにのみ利用し、

他の目的には利用いたしません。

又、弊社のみ頂いた場合でも、関係窓口へ提供いたします。