${corp\_name}

％

ご紹介手数料率

案件番号

${demand\_id}

御中

${confirmd\_fee\_rate}

サイト情報

${note}

${site\_name}

サイト名

サイト名

140\_シロアリ110番(新)

**${commission\_id}**

|  |
| --- |
| ${customer\_name}  お名前 |
| ${address}  現地ご住所 |
| ${construction\_class}  建物種別 |
| ${tel1}  お電話番号 |
| ${tel2}  お電話番号② |
| ${contents}  ${contents1}  ご相談内容 |

|  |
| --- |
| ${receptionist}  担 当 |

・お客様へのご連絡の際は、弊社サイト名とそちらの加盟店であることをお伝えください。

・電話希望日時/見積希望日時がない場合は早めのご対応をお願い致します。

**※内容が対応出来ない場合は、本FAX送信日より、土日祝日を除く3日以内に**

**こちらのFAXに対応出来ない理由を明記しご返信下さい。**

**電話では受付けをしておりませんのでご了承下さい。**

|  |
| --- |
|  |

**返信先FAX番号【052-526-1600】**

**弊社電話番号：052-414-6026**

**${commission\_id}**