

# 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

## ご紹介元（株式会社帝京サービス様 ご担当者）

### ■ご連絡先

お名前： \_\_\_\_\_

部署名： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

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。

## ご紹介先情報

| お名前     | 自宅住所・TEL  |
|---------|-----------|
| フリガナ    | 〒         |
|         | TEL:      |
| 勤務先名    | 勤務先住所・TEL |
| (部署・役職) | 〒         |
|         | 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。

見積もりに行って欲しい。(第1希望日 : 第2希望日: )

### ※備考欄

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_