

問い合わせ票

西暦 年 月 日 AM/PM : (MAIL/TEL/FAX 他)

FAX0263-53-3810

住まい考房 受付窓口 :

フリガナ お名前			性別	年齢	家族構成
			男/女	歳	
TEL/携帯			FAX		
email	自宅/会社	アドレス			
現住所	〒				
	最寄り駅				
何を見て	雑誌/HP/住宅展/他				
	具体的に :				

計画内容について	
新築/建て替え/増築/リフォーム/古民家再生/クリニック (住宅診断)	
個人住宅	単世帯住宅/二世帯住宅/店舗などの併用住宅
商業施設	店舗 ( ) / 事務所/医院/他
具体的に :	

計画地について			
取得状況	取得済み/契約済/検討中/探し中/他 ( )		
土地現状	更地/古屋有/他 ( )	土地面積	m <sup>2</sup> /坪
計画地住所			

スケジュールについて			
竣工、引き渡し予定	西暦	年	月 日
ご予算について			
予算	万円	予算に含めるもの土地代/工事費/設計料/その他	
要望/概要等			