

ファックスでお問い合わせをされる時はこちらの用紙をお使いになるか、※印の内容をお手持ちの紙にご記入の上、ファックスしてください。

FAXお問い合わせ 専用用紙

※の項目は必須項目でございます。

□はチェックをいれてください。

フリガナ	
※ お名前	
※ ご住所	
※ 電話番号	() -
※ メールアドレス	
※ お問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> お見積り依頼 <input type="checkbox"/> 雨漏り調査 <input type="checkbox"/> ご自宅劣化診断 <input type="checkbox"/> ご相談・ご質問 <input type="checkbox"/> その他
※ 建物の種類	<input type="checkbox"/> 戸建て住宅 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> ビル・テナント <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> その他
今までのお手入れ状況	<input type="checkbox"/> 5年以内に工事をしている <input type="checkbox"/> 10年以内に工事をしている <input type="checkbox"/> 15年以内に工事をしている <input type="checkbox"/> 工事をしてから20年以上経過 <input type="checkbox"/> 今まで一度も工事をしていない
建物の築年数	<input type="checkbox"/> ～5年 <input type="checkbox"/> 5年～10年 <input type="checkbox"/> 10年～15年 <input type="checkbox"/> 15年～20年 <input type="checkbox"/> 20年～
※ お問い合わせの回答について	<input type="checkbox"/> 電話での回答を希望 <input type="checkbox"/> メールでの回答を希望 <input type="checkbox"/> ファックスでの回答を希望
その他の (ご質問やご依頼内容 の詳細についてご記入 ください。)	