住まいのホームドクター TEL 0120-304-604

お申込みフォーム

FAX 03-6301-6182

お名前	様
フリガナ	様
年齢・性別	歳　☐ 男性　☐ 女性
現住所	〒
電話番号	(　　)　☐ FAX兼用
携帯番号	(　　)　待ち合わせの時に必要です
e-mail	@
<お申込みするサービス>	☐ 購入予定不動産調査　☐ 売買契約診断(契約書類チェック) ☐ 内覧会同行サービス　○ オプション 床下・小屋裏調査 ☐ 建物検査(インスペクション) ○ 中古マンション　○ 一戸建て詳細調査コース ○ 一戸建て簡易調査コース ○ 耐震診断オプション　○ 耐震診断＋耐震基準適合証明書 ☐ 施工検査(一戸建て 建築途中検査) ○ ベーシックコース(全6回)　○ フルサポートコース(全10回) ☐ その他のご相談　ご相談内容↓
<物件の種類>	☐ 新築マンション　☐ 新築一戸建て　☐ 注文建築 ☐ 中古マンション　☐ 現在お住まいのマンション ☐ 中古一戸建て　☐ 現在お住まいの一戸建て　☐ 土地のみ
<ご希望予定日>	☐ 指定する 月　日　☐ 午前　☐ 午後　時　分 ☐ 指定しない ※内覧会開始時間がお決まりでない方は 午前＝9:30～　午後＝2:30～　を目安として下さい。
<物件の内容>	
物件の住所(住居表示)	
最寄り駅	線　駅
マンション名	部屋番号　号室
専有面積・床面積	㎡
売主名	
販売会社・仲介業者	
施工会社名	
立会い場所の住所 ※物件の現地以外で立会う場合のみご記入下さい。	☐ モデルルーム　☐ 売主等の事務所 ☐ その他
その他ご要望があればご記入下さい。	
<アンケート> 当ホームページを何で知りましたか	☐ 紹介　ご紹介者名(　　) ☐ 検索エンジンによる検索　☐ 新聞・雑誌などの記事 ☐ その他 (　　)
当ホームページのご意見・ご感想があればご記入ください	