住まいのホームドクター	お申込みフォーム	FAX 03-5332-7041
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 ☐ 建物検査(インスペクション) ☐ 施工検査(一戸建て 建築途中検査) ○ スタンダードコース(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 ☐ 中古マンション ☐ 中古一戸建て	☐ 注文建築 ☐ 現在お住まいのマンション ☐ 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	※内覧会同行サービスの開始時間は 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		