住まいのホームドクター	お問い合わせフォーム	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
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↓	
<物件の内容>		
最寄り駅	線	駅
<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 ○ 空室 ○ 居住中 ☐ 中古一戸建て ○ 空室 ○ 居住中	☐ 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 ☐ 共同住宅 ☐ その他建物
マンション名		
専有面積・床面積	㎡	
<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。	
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 ( )	