

# ご相談シート

下記に必要内容をご記入し、FAXをお送りください。  
後ほど弊社スタッフよりご連絡させていただきます。

お住いのタイプ
<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 事務所・店舗等 <input type="checkbox"/> その他( )

リフォームのご希望箇所
<input type="checkbox"/> 家全体 <input type="checkbox"/> 間取り変更 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 屋根 <input type="checkbox"/> 外壁 <input type="checkbox"/> 室内
<input type="checkbox"/> キッチン(台所) <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> ガス・給湯・排水

リフォームしたい内容・相談したい内容をお書きください。
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

ご予算 (予算がお決まりの方はご記入ください)

工事を予定している時期 3ヶ月以内 半年以内 一年以内

お客様情報

お名前	
ご住所	〒
お電話	

株式会社東洋住建 FAX.048-628-5241