住まいの相談会

相　談　票

予約申込：下記太枠内のご記入をお願いします。　　受付日：

ふりがな		相談日 ※必須	年　　月　　日
相談者 ※必須		時間 ※必須	□1時～ □2時～ □3時～
相談回数	□初めて　□　　回目		
連絡先 ※必須	〒（　　―　　） 住所：		TEL：（　　－　　－　　）
相談者の立場 ※任意	□所有者または建築主　□借主　□その他（　　）		
建物概要 ※任意	□新築　□増築　□リフォーム　□その他（　　）　□未定 用途：□住宅　□その他（　　） 構造：□木造　□鉄骨造　□鉄筋コンクリート造　□その他（　　）□未定 階数：□平屋　□2階建て　□3階建て　□その他（　　）　□未定 建物の規模：床面積：　　㎡・坪　　□未定		
建築場所 ※任意			
相談概要 ※任意			

相談内容