

【FAXお問合せ】

送信日： 年 月 日

株式会社創信 宛

建物種類:	[○をつけてください] 一戸建て 分譲マンション 賃貸マンション 借家 店舗 その他																								
築年数:	[○をつけてください] 5年未満 / 10年未満 / 20年未満 / 50年未満 / 50年以上																								
ご希望プラン: (複数可)	[チェックを入れてください] <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> キッチン</td> <td><input type="checkbox"/> 浴室</td> <td><input type="checkbox"/> トイレ</td> <td><input type="checkbox"/> 洗面</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 玄関</td> <td><input type="checkbox"/> フローリング</td> <td><input type="checkbox"/> 壁紙張替</td> <td><input type="checkbox"/> 畳張替</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 和室→洋室</td> <td><input type="checkbox"/> 洋室→和室</td> <td><input type="checkbox"/> ベランダ</td> <td><input type="checkbox"/> フェンス</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 庭</td> <td><input type="checkbox"/> ウッドデッキ</td> <td><input type="checkbox"/> 外壁</td> <td><input type="checkbox"/> 外構</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 屋根</td> <td><input type="checkbox"/> アプローチ</td> <td><input type="checkbox"/> 全面改装</td> <td><input type="checkbox"/> 間取り変更</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 増改築</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> キッチン	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 洗面	<input type="checkbox"/> 玄関	<input type="checkbox"/> フローリング	<input type="checkbox"/> 壁紙張替	<input type="checkbox"/> 畳張替	<input type="checkbox"/> 和室→洋室	<input type="checkbox"/> 洋室→和室	<input type="checkbox"/> ベランダ	<input type="checkbox"/> フェンス	<input type="checkbox"/> 庭	<input type="checkbox"/> ウッドデッキ	<input type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> 外構	<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> アプローチ	<input type="checkbox"/> 全面改装	<input type="checkbox"/> 間取り変更	<input type="checkbox"/> 増改築	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> キッチン	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 洗面																						
<input type="checkbox"/> 玄関	<input type="checkbox"/> フローリング	<input type="checkbox"/> 壁紙張替	<input type="checkbox"/> 畳張替																						
<input type="checkbox"/> 和室→洋室	<input type="checkbox"/> 洋室→和室	<input type="checkbox"/> ベランダ	<input type="checkbox"/> フェンス																						
<input type="checkbox"/> 庭	<input type="checkbox"/> ウッドデッキ	<input type="checkbox"/> 外壁	<input type="checkbox"/> 外構																						
<input type="checkbox"/> 屋根	<input type="checkbox"/> アプローチ	<input type="checkbox"/> 全面改装	<input type="checkbox"/> 間取り変更																						
<input type="checkbox"/> 増改築	<input type="checkbox"/> その他																								
重視する点:	1番重視する点: 2番重視する点: 3番重視する点: 4番重視する点: 5番重視する点:																								
ご予算:	[○をつけてください] <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>10万まで</td> <td>50万まで</td> <td>100万まで</td> <td>300万まで</td> </tr> <tr> <td>500万まで</td> <td>500万以上</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	10万まで	50万まで	100万まで	300万まで	500万まで	500万以上																		
10万まで	50万まで	100万まで	300万まで																						
500万まで	500万以上																								
家族構成:	総人数 <input style="width: 40px;" type="text"/> 人 うち: 子供 <input style="width: 40px;" type="text"/> 人、お年寄り <input style="width: 40px;" type="text"/> 人																								
リフォーム時期:	[○をつけてください] <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td>できるだけ早く</td> <td>1ヶ月以内</td> <td>3ヶ月以内</td> <td>半年以内</td> </tr> <tr> <td>1年以内</td> <td>未定</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	できるだけ早く	1ヶ月以内	3ヶ月以内	半年以内	1年以内	未定																		
できるだけ早く	1ヶ月以内	3ヶ月以内	半年以内																						
1年以内	未定																								

その他具体的な ご相談内容:	※間取り・ご希望施工箇所の寸法など、できるだけ具体的にお願いします			
現在、他社さんでご依頼 されていますか？	はい	いいえ		
当HPを何でお知りにな りましたか？	チラシ 雑誌	検索サイト 他のホームページ	タウンページ その他	他のホームページ／その他とお答えの方はご記入ください <input type="text"/>
ご相談形態:	訪問希望	来店希望	電話希望	メール返信希望
お名前*				
ふりがな*				
年齢	歳			
郵便番号				
ご住所	マンション等にお住まいの方は、お手数ですが号室の記入までお願いいたします。			
ご自宅お電話番号				
連絡先お電話番号	ご相談形態で「電話希望」を選択されたお客様でご自宅以外をご希望の方はご記入ください。			
FAX番号				
メールアドレス*				

*がついている項目は必須です。

FAX: 0562-47-2241