



すみれアドライブ
コンサルティング事務所



サービス申し込み・見積もり依頼用紙

ご記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※該当箇所にご記入及びチェックを入れて下さい。

送信枚数 _____ 枚

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| ご依頼種別 | <input type="checkbox"/> お申込み | <input type="checkbox"/> お見積り |
| ご依頼サービス/オプション | / | |
| フリガナ | | |
| お名前 | | |
| ご住所 | 〒 | |
| | | |
| | | |
| お電話番号/FAX番号 | | |
| 携帯電話番号 | | |
| メールアドレス | @ | |
| 今後のご連絡方法 | <input type="checkbox"/> お電話 | <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール |
| (お電話にチェックをされた方) お電話の差し支えない時間をご指定下さい。 | AM・PM | AM・PM |
| | AM・PM | AM・PM |
| | ~ | ~ |
| ※携帯電話番号へは待ち合わせ時や緊急を要する場合にのみ掛けさせていただきます。 | | |

| | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|--|
| 物件概要 | 新築・中古の別 | <input type="checkbox"/> 新築 | <input type="checkbox"/> 中古 |
| | 物件種別 | <input type="checkbox"/> 一戸建て | <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> 店舗併用住宅 |
| | 現在の状態 | <input type="checkbox"/> 契約前 | <input type="checkbox"/> 契約後 <input type="checkbox"/> 居住中 |
| | 建物の築年数 | <input type="checkbox"/> 新築 | <input type="checkbox"/> 中古 _____ 年 |
| | 専有面積または延床面積 | m ² | 階数 _____ 階 構造 _____ 造 |
| | 物件所在地 ※複数物件の場合、お気に入り等の代表物件をご記入下さい。 | 〒 | |
| | 物件名称 | | |
| 当事務所への連絡事項 ※重点的に調べて買いたい事や気になっている事など、何でもお伝え下さい。 書ききれない場合、 2枚目にご自由にご記入下さい。 | | | |
| 物件についてわかる事を何でも教えて下さい。 ※売主、建設会社、担当の事・・・ 書ききれない場合、 2枚目にご自由にご記入下さい。 | | | |





サービス申し込み・見積もり依頼用紙

| | |
|--|--|
| <p> 当事務所への連絡事項 <small>※重点的に調べて貰いたい事や気になっている事など、何でもお伝え下さい。</small> </p> | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| <p> 物件についてわかる事を何でも教えて下さい。 <small>※売主、建設会社、担当の事・・・</small> </p> | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

