

※このシートを印刷の上、必要事項をご記入頂き、御面談の際にお持ちください。

お名前 _____

令和 年 月 日

| |
|-------|
| 現住所 〒 |
| 新住所 〒 |

※(移動方位) 記入不要

TEL _____ Fax _____ 携帯 _____

Mail _____ 携帯 _____ ※新連絡先 _____

| | |
|----------|--|
| ご職業1 (主) | |
| ご職業2 (妻) | |

| 同居者 続柄 | フリガナ 氏 名 | 西暦 和暦/生年月日 | 年齢 | ※干支 | ※九星 |
|-----------|-------------|---------------|----|-----|-----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| |
|---|
| ご相談内容 |
| <input type="checkbox"/> 間取り鑑定 <input type="checkbox"/> 出張鑑定 <input type="checkbox"/> 平面プラン総合鑑定 <input type="checkbox"/> 出張鑑定+総合鑑定プラン <input type="checkbox"/> 家相監理 ご希望のご相談にチェックをいれてください。 |

※のついている箇所は記入不要。

但し、新連絡先がわかっている場合は記入してください。