

【お客様情報】 ※必須項目です。

郵便番号 ※	
住所 ※	
氏名 ※	
(フリカナ) ※	
TEL・FAX ※	TEL _____ / FAX _____
メールアドレス ※	
生年月日(世帯主) ※	
性別 ※	男 ・ 女
家族構成 ※	大人 _____ 名 ・ 小人 _____ 名

【建物情報】

形態 ※	一戸建て or マンション ・ アパート (分譲 ・ 賃貸)
建物の所在地 ※	住所と同じ ・ 他
建築年月日 ※	_____ 年 _____ 月 _____ 完成・予定
建物取得価格 ※	_____ 万円
構造 ※	木造(在来・2×4) ・ 鉄骨 ・ 鉄筋コンクリート
専有延床面積 ※	_____ m ² (_____ 坪)

【その他情報】

住宅ローン ※	有 / 残り(期間 _____ 年) ・ 無
希望保険期間 ※	1年 ・ 長期(_____ 年)
地震保険は？ ※	1年 / 5年 ・ 必要ない
支払方法	月払い ・ 年払い ・ 長期年払い ・ 一括払い ・ 長期一括払い
水害は？	必要 ・ 必要ない
その他	オール電化ですか？(はい・いいえ) タバコは吸いますか？ 喫煙 or 非喫煙

(その他質問事項があればご記入下さい)

--